**Zgoda na wykonanie sesji zdjęciowej**

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego dziecka ……………………………………………………………………………… w celu przeprowadzenia sesji zdjęciowej, która odbędzie się 06.12.2022r. na terenie SP w Łącznie i dostarczenia zdjęć.

Zostałem/am poinformowany/a iż przetwarzanie danych osobowych odbędzie się zgodnie z przepisami RODO, a zgoda ta nie wiąże się z koniecznością zakupu zdjęć.

 ………………………………………………………….

 data i podpis opiekuna

**Zgoda na wykonanie sesji zdjęciowej**

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego dziecka ……………………………………………………………………………… w celu przeprowadzenia sesji zdjęciowej, która odbędzie się 06.12.2022r. na terenie SP w Łącznie i dostarczenia zdjęć.

Zostałem/am poinformowany/a iż przetwarzanie danych osobowych odbędzie się zgodnie z przepisami RODO, a zgoda ta nie wiąże się z koniecznością zakupu zdjęć.

 ………………………………………………………….

 data i podpis opiekuna