

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w zajęciach Ogólnopolskiego Programu Edukacji Zdrowotnej Klub Mleczaka

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....

Imię i nazwisko dziecka:.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach programu edukacyjnego Klub Mleczaka, które będą odbywały się w roku szkolnym 2025/2026 w placówce

.....

.....

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na publikację wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrację wizerunku mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

podczas zajęć w przedszkolu oraz wykorzystanie ich poprzez publikację na stronie internetowej www.klub-mleczaka.pl, które są konieczne do realizacji zadań konkursowych organizowanych przez ogólnopolski

program edukacji profilaktyki zdrowotnej dla przedszkolaków „**Klub Mleczaka**”, w którym to przedszkole bierze udział.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.:Dz. U. Z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.:Dz. U. Z 2006 nr 90. poz. 631 ze zm.).

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć z zajęć na stronach internetowych organizatora.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)