

**Zgoda rodziców na przetwarzanie danych osobowych
w Szkole Podstawowej w Wymysłowie**

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki..... (imię i nazwisko dziecka) w postaci wizerunku do celów działalności/promocji Szkoły Podstawowej im Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Wymysłowie"

TAK

NIE

.....
podpis i data