



Miejscowość, data,

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
DZIECKA PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku (zdjęcia),
mojego dziecka / podopiecznego *:

.....

zarejestrowanych podczas (*nazwa imprezy, data*).....

.....

.....

na związkowych stronach internetowych www.zgpzf.pl, pzftorun.pl lub w związkowym czasopiśmie
„Filatelista”.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe mojego dziecka / podopiecznego *, w tym jego
wizerunek (zdjęcia), będą przetwarzane tylko i wyłącznie w celach informacyjnych w ramach relacji
z przedmiotowego wydarzenia.

.....

/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /

* niepotrzebne skreślić