

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

Kielce, dnia .....

.....  
Dane kontaktowe

.....

.....

**Dyrektor  
Żłobka Samorządowego  
„Uśmiech Malucha” w Kielcach**

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych związanych z wizerunkiem**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych związanych z wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego\* .....

(Imię i nazwisko dziecka)

do celów budowania dobrej reputacji Żłobka Samorządowego „Uśmiech Malucha” w Kielcach, w przestrzeni publicznej, w mediach, narzędziach zdalnego zarządzania, materiałach organizacyjnych, informatorach oraz innych publikacjach wydawanych przez Żłobek.

Powyższą zgodę mogę w każdej chwili wycofać poprzez złożenie pisemnego sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych związanych z wizerunkiem i/lub usunięcia wizerunku.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
\*niepotrzebne skreślić