

Z G O D A
RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA
W WOLONTARIACIE

12. Poznański Bieg im. o. Józefa Jońca SP

12 kwietnia 2024 r.

Ja, niżej podpisana/y.....
wyrażam zgodę na aktywny udział syna/ córki

.....,
pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach Wolontariatu **12. Poznańskiego Biegu im. o. Józefa Jońca SP** w dniu **12 kwietnia 2024 r.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz na wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej (zdjęć, filmów, itp.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Wolontariatu 10. Biegu im. O. J. Jońca (zgodnie z **Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych**; Dz. Ust. 2018 poz. 1000). Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Zakonu Pijarów i Poznański Oddział Stowarzyszenia Parafiada, Os. Jana III Sobieskiego 114, 60-688 Poznań.

.....
miejsowość, data

.....
podpis