

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego),
- wizerunku mojego dziecka

przez PSONI Koło w Tomaszowie Lub. w zakresie działalności dydaktyczno -wychowawczo - opiekuńczo - rehabilitacyjnej oraz publikacjach na stronie internetowej Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 10, poz. 926 z późn. zm.) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)