

**Zgoda Rodzica/Opiekuna Prawnego
na przetwarzanie danych osobowych osób małoletnich**

Jako Rodzic/Prawny Opiekun dziecka

.....
wymienić imię i nazwisko

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych: imię (imiona), nazwisko, adres, data i miejsce urodzenia, PESEL, miejsce zamieszkania, adres Szkoły, rodzaj i stopień niepełnosprawności, stan zdrowia przez Specjalny Ośrodek Wychowawczy Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo przy ul. Dolnej 3 Maja 4, 20-079 Lublin w celu realizacji zadań wynikających ze świadczonych usług.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka(dzieci) w postaci zdjęć nieodpłatnie, bezterminowo na następujących polach eksploatacji: strona internetowa Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo Prowincja Warszawska, strona internetowa Specjalnego Ośrodka Wychowawczego Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo, strona międzynarodowa Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo, kronika, plakaty, foldery, gabloty/tablice informacyjne w Ośrodku, kościoła parafialnego i innych.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie, przetwarzanie oraz obróbkę zdjęcia za pośrednictwem dowolnego medium zgodnym z obowiązującym prawem kanonicznym i prawem polskim.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie i może być cofnięta w każdym czasie.

.....
miejsce i data

.....
podpis Rodzica/Opiekuna