….…………………………………

 Data i miejsce

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka
w ramach realizacji projektu edukacyjnego**

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka ……………………………………… ………….………….. *[imię, nazwisko]* w postaci fotografii cyfrowej, przez ………………………...………………..…………………… *(pełna nazwa i adres placówki)*, w szczególności na potrzeby działalności związanej z realizacją projektu edukacyjnego „Kreatywność budzi w nas muzyka - Muzogramowa przygoda dla nauczyciela i dla smyka!”.

…….…………………………………………

Data i podpis ucznia/opiekuna prawnego