Do podpisania przez rodzica lub opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zebranych w materiałach audiowizualnych zarejestrowanych na warsztatach edukacyjnych. Materiały te będą wykorzystywane w celach promocji działalności edukacyjnej Zielonej Szkoły w Schodnie.

…………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

\_\_ \_\_

Do podpisania przez rodzica lub opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zebranych w materiałach audiowizualnych zarejestrowanych na warsztatach edukacyjnych. Materiały te będą wykorzystywane w celach promocji działalności edukacyjnej Zielonej Szkoły w Schodnie.

…………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

\_\_ \_\_

Do podpisania przez rodzica lub opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zebranych w materiałach audiowizualnych zarejestrowanych na warsztatach edukacyjnych. Materiały te będą wykorzystywane w celach promocji działalności edukacyjnej Zielonej Szkoły w Schodnie.

…………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

\_\_ \_\_

Do podpisania przez rodzica lub opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zebranych w materiałach audiowizualnych zarejestrowanych na warsztatach edukacyjnych. Materiały te będą wykorzystywane w celach promocji działalności edukacyjnej Zielonej Szkoły w Schodnie.

…………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

\_\_ \_\_

Do podpisania przez rodzica lub opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zebranych w materiałach audiowizualnych zarejestrowanych na warsztatach edukacyjnych. Materiały te będą wykorzystywane w celach promocji działalności edukacyjnej Zielonej Szkoły w Schodnie.

…………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

\_\_ \_\_