**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbierania i przetwarzanie danych osobowych danych osobowych mojego dziecka

.............................................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczym działalności szkoły, a także danych osobowych moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wyrażam/nie wyrażam\* również zgodę/y na:

* rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów
i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko, klasa) na stronie internetowej szkoły\*
* na tablicach ściennych i folderze szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły i dziecka\*.

Wrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, pod opieką którego, będzie przebywać moje dziecko, w celach wynikających z działalności placówki.

 ......................................................................................................

 data i podpis rodzica /prawnego opiekuna /

\*niepotrzebne skreślić.