

Zgoda rodzica na publikację zdjęć dziecka oraz danych osobowych

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć oraz przetwarzania danych osobowych (w tym danych o stanie zdrowia) należących do mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania)

.....
uczęszczającego do Ośrodka Rewalidacyjno –Wychowawczego prowadzonego przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „BRATEK” w Barlinku w celach promocyjnych terapii osób niepełnosprawnych oraz prezentacji Ośrodka, Przedszkola i Stowarzyszenia.

.....
(data i podpis rodzica)





Ośrodek
Rewalidacyjno-Wychowawczy
Barlinek, ul. Henryka Sienkiewicza 15
Tel./fax: (095) 7462-447, e/mail: bratekbarlinek@gmail.com
www.bratek-barlinek.pl
KRS 0000171673

