**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA**

Ja, niżej podpisany

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

(imię i nazwisko)

w związku z udziałem mojego dziecka lub podopiecznego

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

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych – Nadleśnictwo Świeradów,
ul. 11 Listopada 1, 59-850 Świeradów-Zdrój, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego,[[1]](#footnote-1)\* w związku z udziałem w zajęciach Edukacji leśnej w dniu .........................

Zgoda również obejmuje nieodpłatne, nieograniczone w czasie, nieograniczone co do terytorium, rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka lub podopiecznego utrwalonego w zdjęciach, w celu promocji działalności administratora (poprzez zamieszczenie na stronie internetowej, portalach społecznościowych Facebook, Instagram i publikacjach Lasów Państwowych).

# Data ...........................................................

Podpis .......................................................

1. \* Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)