**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych, mojego dziecka przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie na potrzeby Powiatowego Konkursu Profilaktycznego „Bezpieczni w Ferie”, który odbędzie się 31 stycznia 2025 r.

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe i wizerunek mojego dziecka będą wykorzystywane w celu prezentacji informacji związanych z udziałem w konkursie.

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

miejscowość czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna