



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Archidiecezji Lubelskiej

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.....w zakresie:

- imię i nazwisko,
- data urodzenia,
- nr PESEL,
- nr telefonu,
- adres zamieszkania

przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej, ul. Filaretów 7, 20-609 Lublin w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem wypoczynku dla dzieci i młodzieży.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dzieckazarejestrowanego podczas realizacji wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę