**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**ORAZ PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA \*\***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką im. Józefa Gwalberta Pawlikowskiego w Przemyślu (ul. Śnigurskiego 10-12, 37-700 Przemyśl) danych osobowych mojego dziecka ………………………………………………. w zakresie: imię i nazwisko, klasa, szkoła, oraz publikację wizerunku utrwalonego na zdjęciu w celu przeprowadzenia i promocji wyników akcji ***„Wirtualna Księga Twarzy”.***

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści podawanych danych oraz ich poprawienia.

 …….………………………….. …………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

\*\*Wypełnia rodzic/prawny opiekun