Miejscowość…… dn……..

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ KORZYSTANIE Z WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y…….. zamieszkała/y w……., legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze……wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka …….. oraz dysponowanie jego wizerunkiem - fotografią przez Fundację Oliwia z siedzibą w Szczecinie ul. Św. Jakuba 4 o numerze KRS 0000360447 w celach związanych ze wsparciem i poszukiwaniem dalszego wsparcia. W szczególności wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych (imienia,nazwiska i miejscowości) oraz zdjęcia (wizerunku) na stronie internetowej Fundacji a także w materiałach publikowanych przez Fundację lub z inicjatywy Fundacji przez inne podmioty dla wyżej wymienionych celów.

Czytelny podpis……