

Projekt „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych 2”

**ZGODA RODZICA /PRAWNEGO OPIEKUNA/PRZEDSTAWICIELA  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a):

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego /przedstawiciel małoletniego),

zamieszkały(a)

.....  
(adres zamieszkania)oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec/matka/opiekun  
prawny małoletniej / małoletniego.....  
(imię/ imiona i nazwisko dziecka)oraz niniejszym zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
z dnia 27 kwietnia 2016 roku wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu

danych osobowych małoletniego / małoletniej .....  
(imię i nazwisko)obejmujących: imię, nazwisko, adres zamieszkania, datę i miejsce urodzenia, PESEL, sytuację  
rodzinną, finansową zdrowotną oraz społeczną wizerunek, w celu wzięcia udziału w projekcie  
„Łowickie Centrum Usług Środowiskowych 2”

2. Przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu

moich danych osobowych, obejmujących: imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, adres do  
korespondencji, sytuację rodzinną, finansową, zdrowotną, zawodową oraz społeczną, numer  
telefonu, adres e-mail, wizerunek, w celu udziału w projekcie „Łowickie Centrum Usług  
Środowiskowych 2” mojego dziecka/podopiecznego oraz dokumentowanie i utrwalanie  
wydarzeń z moim udziałem w charakterze rodzica/opiekuna prawnego.

Ponadto oświadczam, że:

1. Podaję dane osobowe małoletniego oraz dane osobowe rodzica (opiekuna prawnego)  
dobrowolnie.
2. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dołączoną do formularza zgody.

.....  
(miejscowość, data).....  
(własnoręczny podpis)