**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKOWYCH OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

W związku z udziałem w Programie Lokalnego Funduszu Stypendialnego Fundacji Rozwoju Gmin „PRYM”, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych   
i wizerunkowych mojego dziecka/podopiecznego …………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018, poz. 1000 z późn. zm.).

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem zebranych danych osobowych i wizerunkowych jest Fundacja Rozwoju Gmin „PRYM” z siedzibą w 95-045 Parzęczew, ul. Ozorkowska 3,

- dane osobowe i wizerunkowe mojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane, w związku z udziałem w Programie Lokalnego Funduszu Stypendialnego Fundacji Rozwoju Gmin „PRYM”,

- mam prawo dostępu do danych i ich poprawiania oraz prawo żądania ich usunięcia.

Dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:……………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………….

Telefon/mail:…………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data Czytelny podpis