**WYCOFANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Z dniem ……………………………….. wycofuję zgodę na przetwarzanie wizerunku

 data wycofania zgody

mojego/mojej\* syna/córki\*

…………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

jaki wykorzystywany był do tej pory przez ……………………………………………………………...

 pełna nazwa przedszkola

zgodnie z udzieloną zgodą zawartą w dniu ………………………………………………………

 data udzielenie zgody

Z chwilą podpisania tego dokumentu placówka nie ma prawa przetwarzać wizerunku mojego syna/córki\*, a każde niedostosowanie się do mojej woli mam prawo zgłosić do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (22) 305 69 lub 606 950 000, skrytka ePUAP: /UODO/SkrytkaESP.

…………………………… ……………………………………….

 data podpis matki/opiekuna prawnego\*

…………………………… ……………………………………….

 data podpis ojca/opiekuna prawnego\*

\*niewłaściwe skreślić

**stan na:** styczeń 2025 r.