

Oświadczenie o wycofaniu zgody na przetwarzanie wizerunku

Wycofuję zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego syna / mojej córki *

..... (imię i nazwisko, klasa)

przez Administratora Danych Osobowych Szkoły Podstawowej Nr 44 im. UNICEF z siedzibą
w Bytomiu, ul. Grota-Roweckiego 6.

*- *niepotrzebne skreślić*

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie