



Warszawa, dnia _____

OŚWIADCZENIE

Niniejszym, wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych moich, oraz mojego dziecka na rzecz Livekid Operations sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Energetycznej 6, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000703738, NIP 6772427670, REGON: 368762414. Udostępnione dane będą przetwarzane za pomocą aplikacji LiveKid, której celem jest bieżące informowanie rodziców dziecka o dniu spędzonym w placówce.

(czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych)



ZGODA NA UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU DZIECKA W APLIKACJI LIVEKID

Ja niżej podpisana/podpisany rodzic/opiekun
prawny.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna
prawnego)

niniejszym wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii mojemu dziecku

.....
(imię i nazwisko dziecka)

podczas codziennego dnia pracy placówki Tygrysek i Przyjaciele przy ul. Jana Kazimierza 50, (01-248) w Warszawie oraz ich udostępnianie dla rodziców dzieci poprzez system LiveKid administrowany przez Livekid Operations sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Energetycznej 6, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000703738, NIP 6772427670, REGON: 368762414.

Warszawa dnia

.....

prawnego)

(podpis rodzica/opiekuna