

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

Skoczów, dnia .....

.....  
*Ulica i nr domu*

.....  
*Kod i miejscowość*

## **Zgoda na przetwarzanie wizerunku konfirmanta**

### **w celach archiwizacyjnych oraz promowania PEA w Skoczowie i Kościoła E-A w RP**

Niniejszym wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie wizerunku mojego syna / mojej córki: .....

numer PESEL: ..... w postaci fotografii cyfrowej, przez Parafię Ewangelicko-Augsburską w Skoczowie, zwanej dalej „Parafią”, w tym w szczególności na potrzeby działalności kronikarskiej i promocyjnej Parafii prowadzonej za pośrednictwem:

- „Informatora Parafialnego”, czy innego wydawnictwa parafialnego;
- parafialnej strony internetowej: <https://skoczow.luteranie.pl/>;
- Parafialnego profilu na Facebook’u, Instagramie czy też YouTube;
- oraz ewentualnie (w razie szerszego zainteresowania) przez jednostki nadrzędne:
  - „Zwiastuna Ewangelickiego” – czasopisma ogólnopolskiego;
  - strony internetowej Kościoła E-A w RP: <https://www.luteranie.pl/>
  - diecezjalnej strony internetowej: <http://cieszynska.luteranie.pl/>
  - diecezjalnych i ogólnopolskich profili na: Facebook’u, Instagramie czy też YouTube;

.....  
*Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego*