

OŚWIADCZENIE

zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy dziecka:
/imię, nazwisko/

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców/opiekunów prawnych w zakresie działalności dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej w **Zespole Szkół w Dubience**

/nazwa placówki oświatowej/

zgodnie z *ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922)*.

Administratorem danych osobowych jest **Zespół Szkół w Dubience**

Dane osobowe obejmować będą następujący zakres:

dotyczące dziecka: imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania, **dotyczące rodziców/prawnych opiekunów:** imiona i nazwiska, adres zamieszkania, numery telefonów kontaktowych.

.....
/data/

.....
/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/