

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH WRAŻLIWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

przez administratora danych **Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dobrej**,
w celu realizacji obowiązku szkolnego.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zostałem(łam) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.
4. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i podpis)