

Zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

przez administratora danych Dyrektora Zespołu, z siedzibą: Plac Stuczyńskich 5, 62-586 Rzgów.

w celu realizacji zadań Zespołu.

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 rodziców / opiekunów prawnych)