

.....

imię i nazwisko rodzica / opiekuna

## **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH WRAŻLIWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka ..... przez administratora danych Panią Agnieszkę Gibasiewicz - Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Strażaków Polskich w Kowalach Pańskich – Kolonii w celu realizacji obowiązku szkolnego.
2. Podaję dane osobowe dobrotliwie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą
3. Zostałem (am) poinformowany ( a ) o prawie dostępu treści swoich danych oraz poprawienia, aktualizacji, uzupełnienia i usuwania.
4. Oświadczam, że zostałem (am) 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 )