Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/ mojej córki …….. przez Administratora Danych Osobowych Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 7 im. Mikołaja Kopernika z siedzibą w Stalowej Woli, ul Okulickiego 14, w celu realizacji zadań oświatowych.

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka określonych w punkcie 6 i 9 klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie psp7stalowa.pl.

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie, świadomie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

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.

*- *niepotrzebne skreślić*

Data, podpis rodzica (prawnego opiekuna):

……..