

Tokary Pierwsze, dnia

.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego ucznia/dziecka

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia/dziecka)

przez Administratora danych **Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Tokarach Pierwszych**, 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 posobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)