

Imię i nazwisko dziecka :
Klasa.....



OŚWIADCZENIE WOLI W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII \ ETYKI

Wyrażam wolę, aby mój syn / córka* uczestniczył/a w zajęciach nauki religii\etyki *
organizowanych przez Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 2 w Grodzisku mazowieckim

.....
/ miejsce, data /

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... /
matka ojciec

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w placówce

Oświadczam, że w dniu zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej
dotyczącej przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka na terenie placówki :

Zespół Szkolno – Przedszkolny Nr 2

Zostałam\em poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania
danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako opiekuna prawnego mogę konsultować
bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....
/ miejsce, data /

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... /
matka ojciec

* niepotrzebne skreślić

ZGODA na przetwarzanie szczególnych danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na
podstawie **art.9 ust. 2 pkt. a) RODO** w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi
przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych w dniu na pełen
okres edukacji mojego dziecka w placówce szkolnej:

Zespół Szkolno – Przedszkolny Nr 2

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo
łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na
zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

/ miejsce, data /

** niepotrzebne skreślić*

..... /

matka

ojciec