

OŚWIADCZENIE
zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. **Dotyczy dziecka:** Klasa
/imię, nazwisko/

2. Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody* na przetwarzanie i wykorzystywanie:

- 1) danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców/opiekunów prawnych w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej Szkoły Podstawowej w Łabuniach,
- 2) wizerunku naszego dziecka w gazetkach, na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej naszej szkoły w celu informacji i promocji szkoły na jej terenie i poza nią

zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

3. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łabuniach.

4. Dane osobowe obejmować będą następujący zakres:

- 1) **dotyczące dziecka:** imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania;
- 2) **dotyczące rodziców/prawnych opiekunów:** imiona i nazwiska, adres zamieszkania, numery telefonów kontaktowych.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE
zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. **Dotyczy dziecka:** Klasa
/imię, nazwisko/

Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody* na przetwarzanie i wykorzystywanie:

- 3) danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców/opiekunów prawnych w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej Szkoły Podstawowej w Łabuniach,
- 4) wizerunku naszego dziecka w gazetkach, na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej naszej szkoły w celu informacji i promocji szkoły na jej terenie i poza nią

zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

2. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łabuniach.

3. Dane osobowe obejmować będą następujący zakres:

- 3) **dotyczące dziecka:** imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania;
- 4) **dotyczące rodziców/prawnych opiekunów:** imiona i nazwiska, adres zamieszkania, numery telefonów kontaktowych.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/

*niepotrzebne skreślić