……...
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka,)

……...
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka,)*

OŚWIADCZENIE

o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

My niżej podpisani

…….....
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych oraz danych osobowych naszego

dziecka……...……..……
(imię i nazwisko dziecka)

przez Szkołę Podstawową w Kłaju

w związku z czynnościami wynikającymi z procedur rekrutacji do szkoły podstawowej oraz w okresie pobytu dziecka w szkole - zgodnie z celami statutowymi.

Cel przetwarzania danych osobowych jest mi znany, o prawie do wglądu i zmiany danych osobowych moich i mojego dziecka zostałam/łem/ poinformowana/y/.

……..
(data i podpis pierwszy)

……..
(data i podpis drugi)*

*jeżeli występuje dwoje rodziców