

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Zespół Szkół im. Władysława Szybińskiego Cieszynie, następujących danych osobowych moich i mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka*).....: PESEL oraz fotografia ucznia, numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów oraz ucznia, adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów oraz ucznia, adresy e – mail rodziców/prawnych opiekunów oraz ucznia, na potrzeby prowadzenia dziennika zajęć zawierającego informacje o wynikach w nauce.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że administratorem w/w danych osobowych jest szkoła, o przysługujących mi (na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.), uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania i usunięcia. Oświadczam również, że podałam/-em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Zespół Szkół im. Władysława Szybińskiego Cieszynie, następujących moich danych osobowych: PESEL, fotografia, numer telefonu, adres zamieszkania, adresy e – mail, na potrzeby prowadzenia dziennika zajęć zawierającego informacje o wynikach w nauce.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że administratorem w/w danych osobowych jest szkoła, o przysługujących mi (na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.), uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania i usunięcia. Oświadczam również, że podałam/-em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
Data, podpis ucznia

.....
Data, podpis ucznia
po osiągnięciu pełnoletności