

ZGODA
OSOBY PEŁNOLETNIEJ POBIERAJĄCEJ NAUKĘ W SZKOLE
PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA / UCZNIA
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Organizacja i realizacja zadań dotyczących nauczania, wychowania i wspierania uczniów

Ja, niżej podpisana / podpisany*,
dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

- ✓ numeru telefonu:,*
- ✓ adresu poczty elektronicznej (e-mail):,*
- ✓,*
- ✓,*
- ✓,*

przez administratora, którym jest Burmistrz Białej, z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Białej,
ul. Rynek 10, 48-210 Biała,
w celu organizacji i realizacji zadań dotyczących nauczania, wychowania i wspierania uczniów.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę
osoby pełnoletniej pobierającej naukę w szkole
przedstawiciela ustawowego dziecka / ucznia

* niepotrzebne skreślić