

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy ucznia:

imię i nazwisko

Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody* na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców/ opiekunów prawnych* w celu świadczenia usług w zakresie edukacji oraz realizacji zadań statutowych szkoły, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (DZ. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) przez Zespół Szkół Rolniczych w Cudzynowicach.

Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych osobowych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie.

.....
czytelny podpis

* *niepotrzebne skreślić*