



.....
(imię i nazwisko dziecka odbieranego)

OŚWIADCZENIE o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w placówce

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych na terenie placówki szkolnej:

**Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 6 im. Szarych Szeregów
ul. Sportowa 31, 05-825 Grodzisk Mazowiecki**

Zostałem poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych, jako mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....
/ miejsce, data /

.....
/ czytelny podpis /

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie **art.6** ust. 1 pkt. a) w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych.

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
/ czytelny podpis /