

Imię i nazwisko dziecka : .....  
Klasa/Grupa: .....



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

Oświadczam, że w dniu ..... zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka na terenie placówki :

### Zespół Szkoło-Przedszkolny nr 3 w Grodzisku Mazowieckim

Zostałam\em poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako opiekuna prawnego, mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....  
/ miejsce, data /

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

\* *niepotrzebne skreślić*

## ZGODA na przetwarzanie danych osobowych dziecka w zakresie utrwalania i publikowania wizerunku ucznia

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie **art.6 ust. 1 pkt. a)** RODO w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych w dniu ..... na pełen okres edukacji mojego dziecka w placówce szkolnej:

### Zespół Szkoło-Przedszkolny nr 3 w Grodzisku Mazowieckim

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.

.....  
/ miejsce, data /

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

\* *niepotrzebne skreślić*