



OŚWIADCZENIE

O

zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych w zakresie organizacji półkolonii

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w zakresie organizacji półkolonii w placówce:

Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Józefinie

ul. Mazowiecka 1 96-321 Żabia Wola

Oświadczam, że przedstawiono mi cele dla których niezbędnym jest przetwarzanie moich danych przez Administratora i czasie ich przetwarzania. Zapoznano mnie również z moimi prawami w zakresie przetwarzania moich danych osobowych oraz ochrona prywatności. Przekazano mi również informację i sposób kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych (IOD-a), u którego mogę otrzymać bezpłatną poradę w zakresie wykonalności należnych mi praw dotyczących przetwarzania danych z systemu.

.....

/miejsce, data /

.....

/ czytelny podpis Opiekuna prawnego /



ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych w postaci cyfrowego materiału utrwalającego wizerunek i zachowanie behawioralne ucznia biorącego udział w półkolonii

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 Opiekuna Prawnego /