

(wypełnia osoba upoważniona przez Opiekuna Prawnego dziecka do odbioru dziecka z placówki)

(imię i nazwisko dziecka)



OŚWIADCZENIE o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

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

Przedszkole Nr 4 im. Króla Maciusia I

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 oświadczającego /



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.

/ miejsce, data /

/ czytelny podpis oświadczającego /