



/ czytelnie : imię i nazwisko Ucznia/

OŚWIADCZENIE dotycząca przetwarzania danych osobowych dziecka w rozwiązaniach chmurowych IT na potrzeby edukacji

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

**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Ładach, Szkoła Podstawowa im. Ks. Józefa Poniatowskiego
Dawidy Bankowe, ul. Długa 49, 05-090 Raszyn**

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 /

/ czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka /



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 w dniu na pełen zakres obejmujący wydarzenie, którego organizatorem jest placówka szkolne:

**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Ładach, Szkoła Podstawowa im. Ks. Józefa Poniatowskiego
Dawidy Bankowe, ul. Długa 49, 05-090 Raszyn**

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 rodzica/ opiekuna prawnego dziecka /