

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, podanych przeze mnie dla realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w tym do celów rekrutacji w Szkole Polskiej im. Królowej Rychezy przy Konsulacie Generalnym RP w Kolonii, Fuchskaulenweg 1, 50999 Koeln

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w następującym zakresie:

imię i nazwisko, adres zamieszkania, narodowość, numer telefonu, adres e-mailowy, nr paszportu lub nr pesel, wizerunek dziecka w przypadku wyrażenia zgody rodziców na przetwarzanie wizerunku ich dziecka - wizerunek rodzica uczestniczącego w uroczystościach szkolnych, dokumentacja zdrowotna dziecka oraz dokumentacja z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) (zgoda) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L Nr 119) RODO.

| | | |
|-----------------------------------|---------------------|--|
| Miejscowość Data | Podpis Matki | |
| | Podpis Ojca | |