

Głogoczów,

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych

W związku z koniecznością zawarcia umowy na dożywianie dziecka w stołówce szkolnej, pomiędzy rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka, a administratorem danych osobowych **Zespołem Placówek Oświatowych im. Tadeusza Kościuszki w Głogoczowie**, wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej podanych moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia umowy i uzyskania dostępu do indywidualnego konta w programie „Dziennik przedszkolny i opłaty”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) w następującym zakresie:

- moje imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr. pesel, nr telefonu, adres email oraz numer rachunku bankowego do zwrotu nadpłat

Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz o przysługujących mi prawach wglądu do danych, prawie ich poprawiania a także prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

Oświadczenie o zapoznaniu z klauzulą informacyjną

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z informacją w/w Administratora Danych Osobowych „Klauzula informacyjna dla rodziców/ prawnych opiekunów i uczniów” dotyczącą ochrony danych osobowych, o której mowa w art.13 RODO.

Głogoczów,

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Dane osobowe rodzica / opiekuna prawnego

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego*																						
Adres zamieszkania																						
Pesel dziecka																						
Adres email rodzica /opiekuna prawnego																						
Nr. Telefonu rodzica/ opiekuna prawnego*																						
Imię i nazwisko dziecka korzystającego z obiadów																						
Klasa																						
Numer rach. bankowego do zwrotu nadpłat																						

*Proszę o wpisanie osoby zajmującej się dokonywaniem płatności