

..... /

Imię i nazwisko dziecka

(oddział)



OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w placówce

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

**LXIV Liceum Ogólnokształcące im. St. I. Witkiewicza „Witkacego”
ul. Elbląska 51, 01-737 Warszawa**

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 opiekuna prawnego dziecka /

..... /

Imię i nazwisko dziecka

(oddział)



ZGODA na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie **art.6 ust. 1 pkt. a)** RODO w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych na pełen okres edukacji mojego dziecka w placówce :

LXIV Liceum Ogólnokształcące im. St. I. Witkiewicza „Witkacego”

ul. Elbląska 51, 01-737 Warszawa

Uwaga !

W przypadku chęci wyłączenia jednej z kategorii przetwarzania danych ujętych w Głównej Klauzurze Informacyjnej dotyczącej udzielanej zgody na przetwarzanie danych w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a RODO możesz podać ją poniżej wypełniając ręcznie pole :

z wyłączeniem zgody na poniżej wymieniony cel Administratora :

(* należy przekreślić jeśli nie wpisujemy żadnego zastrzeżenia dla procesu przetwarzania prowadzonego przez Administratora)

- +
- +
- +

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 opiekuna prawnego dziecka /

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych



Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie **art.9 ust. 2 pkt. a)** RODO w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych na pełen okres edukacji mojego dziecka w placówce :

LXIV Liceum Ogólnokształcące im. St. I. Witkiewicza „Witkacego”

ul. Elbląska 51, 01-737 Warszawa

Uwaga !

W przypadku chęci wyłączenia jednej z kategorii przetwarzania danych ujętych w Głównej Klauzurze Informacyjnej dotyczącej udzielanej zgody na przetwarzanie danych w oparciu o art. 9 ust. 2 lit. a RODO możesz podać ją poniżej wypełniając ręcznie pole :

z wyłączeniem zgody na poniżej wymieniony cel Administratora :

(* należy przekreślić jeśli nie wpisujemy żadnego zastrzeżenia dla procesu przetwarzania prowadzonego przez Administratora)

- +
- +
- +

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 opiekuna prawnego dziecka /