

**OŚWIADCZENIE**  
**zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Dotyczy:

.....

imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego),
- wizerunku mojego dziecka oraz mojego, jako rodzica (opiekuna prawnego),

Przez:

Niepubliczny Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sołonce

w zakresie rekrutacji oraz działalności dydaktyczno–wychowawczo–opiekuńczej zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych ( Dz. U. 2018 r. poz. 1000) - RODO oraz Ustawą - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.

.....

**miejsowość, data**

.....

**podpis rodzica (opiekuna prawnego)**