**…………………………………………**

**Dane ojca/ opiekuna prawnego:** *miejscowość i data*

*.........................................................................*

*imię i nazwisko*

*............................................................................*

*...................................................................................*

*adres zamieszkania*

**Dane matki/ opiekunki prawnej:**

*.........................................................................*

*imię i nazwisko*

*............................................................................*

*...................................................................................*

*adres zamieszkania*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w złożonym dokumencie (karta zapisu do świetlicy) przez świetlicę szkolną

w Zespole Szkolno – Przedszkolnym Nr 1 ul. Twardowskiego 1 Stargard w celu zapisu dziecka

do świetlicy szkolnej oraz kontaktu z rodzicami lub prawnymi opiekunami.

Administratorem zbiorów danych, w których przetwarzane będą moje dane osobowe jest Zespół Szkolno – Przedszkolny Nr1 w Stargardzie.

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.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*** **Dz. U. UE . L. 2016.119.1, *zwanego dalej RODO.***

*……………………………………………………. ………………………………………………………*

*Podpis ojca (opiekuna prawnego) Podpis matki (opiekunki prawnej)*