

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(Imię i nazwisko, adres)

OŚWIADCZENIE

zgody na przetwarzanie danych osobowych

dotyczy uczennicy/ucznia*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Publiczną Szkołę Podstawową w Pilchowie z siedzibą w Pilchowie, ul. por. J. Sarny 1, 37-464 Stalowa Wola w celu związanym z procesem nauczania w/w placówce.

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L 119, s. 1),
2. Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017r. poz. 1646),
3. Ustawa z dn.15 kwietnia 2011r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U.2011 nr 139 poz.814 ze zm.).

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Informujemy, że rodzicom (opiekunom prawnym) uczennicy/ucznia przysługuje prawo wglądu do danych uczennicy/ucznia, uaktualniania ich czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

*- niepotrzebne skreślić