

Zaborów, dnia

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisanyzamieszkały

posługujący/a się nr PESEL

wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym danych wrażliwych, przez Szkołę Podstawową im. Powstańców 1863 Roku w Zaborowie z siedzibą ul. Stołeczna 182, 05-083 Zaborów, tel.: (22) 725 97 16, e-mail: zspzaborow@wp.pl reprezentowana przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Powstańców 1863 Roku w Zaborowie w celach związanych z.....

Ponadto:

- potwierdzam, iż zostałem/łam poinformowany/na o możliwości wycofania powyższej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia w formie pisemnej,
- potwierdzam, iż zostałem/łam poinformowana, iż wycofanie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych nie wpłynie na dotychczasowe przetwarzanie danych osobowych (dokonane przed cofnięciem zgody).

.....

(podpis osoby wyrażającej zgodę)