

DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

na rok szkolny 2022/2023

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka kl.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:

Adres zamieszkania dziecka:

Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych):

1) matki

2) ojca

Aktualne numery telefonów komórkowych do:

1) matki

2) ojca

Bardzo prosimy o bieżące uaktualnianie numerów telefonów niezwłocznie po zmianie

Miejsce pracy matki:

Miejsce pracy ojca:

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zostałem poinformowany(a) że:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka jest Zespół Placówek Oświatowych z siedzibą w Woli Filipowskiej, ul. Szkolna 2.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej możliwy jest pod numerem telefonu 601 492 258 lub adresem walmarbhp@onet.eu
3. Dane osobowe przetwarzane będą w w/w celach.
4. Dane osobowe przechowywane i przetwarzane będą do czasu cofnięcia niniejszej zgody.
5. Posiadam prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
8. Dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
9. Dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego