

Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

Imię	
Nazwisko	
Seria i nr dowodu osobistego	
Tel. kontaktowy	

Wyrażam

Nie wyrażam

zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego) w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji podczas odbioru dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, nr telefonu) przez administratora danych - Publiczną Szkołę Podstawową nr 6 w Radomsku, ul. Św. Jadwigi Królowej 20, w celu identyfikacji mojej osoby, która jest niezbędna do odbioru ze szkoły ucznia -
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka