

Dobrzeń Wielki, dn.

.....

.....

.....

(adres)

Wyrażam/nie wyrażam* wolę uczestnictwa mojej/go córki/syna*

..... ucznia/uczennicy* klasy..... w

zajęciach religii/etyki* w roku szkolnym /

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- ✓ administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół w Dobrzenu Wielkim ul. Namysłowska 94, 46-081 Dobrzeń Wielki;
- ✓ niniejsze dane zbierane są wyłącznie w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Gminy Dobrzeń Wielki będącej organem prowadzącym szkoły i nie będą udostępniane innym podmiotom,
- ✓ przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić