

Poznań, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

PISEMNA ZGODA

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

do klasy sportowej w Sportowej Szkole Podstawowej nr 14 im. Władysława Łokietka w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych Zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) zwanego dalej odpowiednio RODO, ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z dnia 2018 r., poz.1000)

.....
(Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)