

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

imię, nazwisko i adres rodzica/opiekuna

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2014 r. 1182 i 1662) –
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

oraz moich danych osobowych tj. imienia i nazwiska, adresu, aktualnego miejsca pracy, nr telefonu itd. przez Bursę Szkolną nr 4 w Warszawie w związku z realizacją celów wychowawczo-opiekuńczych w stosunku do mojego syna– wychowanka Bursy w czasie jego pobytu w placówce.

Wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego syna w materiałach propagandowych i informacyjnych Bursy.

.....
(data) (podpis rodzica/opiekuna, seria i numer dowodu osobistego)