

....., dnia..... r.

PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE ZIELONY ZAKATEK W PLEWISKACH
UL. ZIELARSKA 2
62-064 PLEWISKA

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, w tym rozpowszechniania, w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, nazwy lub numeru grupy/klasy, wieku, przez Administratora:

CEL PRZETWARZANIA	TAK	NIE	PODPIS
w celach marketingowych			
w celu prowadzenia strony internetowej i serwisu internetowego (media wewnętrzne-aplikacja INSO) Administratora (galeria zdjęć)			
w celu tworzenia kroniki przedszkola (zdjęcia)			
w celu udziału w konkursach, olimpiadach i zawodach sportowych, a także publikacji o nich informacji			
w celu publikacji informacji o udziale w konkursach, olimpiadach i zawodach sportowych bez ograniczeń czasowych			
w celu prowadzenia tablic ogłoszeń i gablot informacyjnych			

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- W rubrykach proszę wpisać właściwą zgodę.

.....
(podpis rodziców)