

## INFORMACJA

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią / Pana, że administrator danych osobowych Elektroniczne Zakłady Naukowe, ul. Braniborska 57, 53-680 Wrocław, tel. 71 798 67 02, e-mail: sekretariat.ezn@wroclawskaedukacja.pl Kontakt do Inspektora Danych Osobowych którym jest pan Marek Adamaszek możliwy jest pod adresem mailowym: madamaszek@zontekiwspolnicy.pl bądź pod nr tel.: 608294903, Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana i członków rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych, prawo do przenoszenia, żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych, o ile nie będzie to sprzeciwiało się wymaganiom nakładanym przez przepisy prawa, uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny w przepisach prawa, a w przypadku udzielonej zgody do jej wycofania. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa, oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dąży do wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

## OŚWIADCZENIE

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.  
Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności placówki, a także danych osobowych moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wyrażam/nie wyrażam\* również zgodę/y na:

- rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez placówkę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko) na stronie internetowej placówki \*
- na tablicach ściennych w celu informacji i promocji placówki \*

Wrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, celach wynikających z działalności placówki.

.....  
data i podpis rodzica /prawnego opiekuna /

\* niepotrzebne skreślić.