**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja ……………………..…………….................wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz

(imię i nazwiska rodzica/prawnego opiekuna)

danych osobowych mojego dziecka………………………...…..……………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko dziecka)

przez ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 (nazwa szkoły)

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z czynnościami wynikającymi z procedur naboru do oddziału przedszkolnego oraz w okresie pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej im. św. Kingi w Bilczycach, zgodnie z celami statutowymi.

Cel przetwarzania danych osobowych jest mi znany, o prawie wglądu do danych osobowych moich i mojego dziecka oraz o możliwości ich poprawienia zostałam/łem/ poinformowana/y/.

 ………………………………..

 Podpis rodziców

Bilczyce, dnia……………………………………