

## ZGODY RODZICÓW NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz.U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Przedszkole nr 275 z siedzibą w Warszawie, przy ul. Piwarskiego 5, zwaną dalej Placówką, w:

zakresie: - danych dziecka: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, data urodzenia,  
- moich danych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail,

celu: realizacji przez Placówkę procesu edukacyjno-wychowawczego mojego dziecka,

okresie: całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

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

.....  
(data, podpis)

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz.U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole nr 275 z siedzibą w Warszawie, przy ul. Piwarskiego 5, moich danych osobowych, w:

zakresie: adresu e-mail,

celu: przekazywania tą drogą informacji: związanych z realizacją procesu edukacyjno-wychowawczego mojego dziecka, spraw organizacyjnych itp.,

okresie: całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

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

.....  
(data, podpis)

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz.U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole nr 275 z siedzibą w Warszawie, przy ul. Piwarskiego 5, moich danych osobowych, w:

zakresie: numeru telefonu,

celu: w celu przekazywania informacji: związanych ze zdrowiem lub zachowaniem mojego dziecka lub powiadomień wynikających z nagłych zdarzeń losowych,

okresie: całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

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

.....  
(data, podpis)