

Cel którego dotyczy :

...../.....
Imię i nazwisko ucznia / klasa

OŚWIADCZENIE o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Dom Kultury w Żabiej Woli



Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na terenie placówki :

Dom Kultury w Żabiej Woli
z siedzibą ul. Warszawska 27 96-321 Żabia Wola

Zostałam\em poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako opiekuna prawnego mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....
/ miejsce, data /

.....
/ czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka /

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych



Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie art.6 ust. 1 pkt. a) w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych :

Dom Kultury w Żabiej Woli
z siedzibą ul. Warszawska 27 96-321 Żabia Wola

Uwaga !

W przypadku chęci wyłączenia jednej z kategorii przetwarzania danych dotyczącej udzielanej zgody możesz podać ją poniżej wypełniając ręcznie poniższe pole :

z wyłączeniem zgody na poniżej wymieniony cel Administratora :

- +
- +
- +

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
/ miejsce, data /

.....
/ czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka /