

..... dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

rodzic (prawny opiekun) ucznia klasy
(imię i nazwisko ucznia)

rodzic (prawny opiekun) ucznia klasy
(imię i nazwisko ucznia)

wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego nr PESEL

przez IV Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Olsztynie Al. J. Piłsudskiego 56, 10-450 Olsztyn, w celu zintegrowania usług oferowanych w ramach różnych systemów na platformie PUO w ramach jednego konta.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia, żądania usunięcia, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Szanowni Państwo, informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest IV Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Olsztynie Al. J. Piłsudskiego 56, 10-450 Olsztyn, e-mail: sekretarit@zso2.olsztyn.eu

Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Pani Jolanta Zglejc, adres e-mail: zglejc.jolanta@zso2.olsztyn.eu

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych zostały zawarte w klauzulach informacyjnych dostępnych w sekretariacie szkoły.

Dyrektor
Zespołu Szkół
Ogólnokształcących Nr 2
w Olsztynie
Tomasz Niedźwiecki