

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka(imię i nazwisko dziecka) podanych w kwestionariuszach osobowych do celów rekrutacji do Szkoły Polskiej im. gen. J. Hallera przy Konsulacie Generalnym RP w Toronto (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Szkołę Polskiej im. gen. J. Hallera przy Konsulacie Generalnym RP w Toronto na potrzeby pobierania nauki w szkole w zakresie:

- imię i nazwisko,
- data i miejsce urodzenia,
- adres zamieszkania,
- numer telefonu,
- adres e-mailowy,
- nr paszportu lub nr pesel.

* Proszę zaznaczyć odpowiednie pola.

Miejscowość Data		Podpis Matki/opiekuna prawnego	
		Podpis Ojca/opiekuna prawnego	

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci wizerunku lub wizerunku z podaniem imienia i nazwiska:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

dla realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w tym do

- a) realizacji obowiązków związanych z udziałem dziecka w wycieczkach, konkursach i zawodach organizowanych w Szkole Polskiej im. gen. J. Hallera przy Konsulacie Generalnym RP w Toronto
- b) wizerunku oraz osiągnięć dziecka w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w mediach oraz na stronie internetowej szkoły (www.toronto.orpeg.pl, www.orpeg.pl i na facebooku) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) (zgoda) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L Nr 119) RODO.

Miejscowość Data		Podpis Matki/opiekuna prawnego	
		Podpis Ojca/opiekuna prawnego	