

IV Deklaruję pomoc finansową w formie dobrowolnej wpłaty na rzecz Rady Rodziców przy Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 2 w wysokości 24 zł/miesiąc tj. 240 zł/rocznie w klasach A, B, C, D, E i 30 zł/m-c tj. 300 zł/rocznie w klasie W

tak

nie

V Deklaruję uczestnictwo mego dziecka w wybranych zajęciach:

religia

etyka

VI Deklaruję uczestnictwo mego dziecka w zajęciach wychowanie do życia w rodzinie:

tak

nie

Zgoda opiekuna

Działając jako opiekun prawny, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu
(imię i nazwisko małoletniego ucznia)

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 w postaci jego:

5. wizerunku na terenie Szkoły,
6. wizerunku w mediach społecznościowych,
7. imienia i nazwiska na terenie szkoły,
8. imienia i nazwiska w mediach społecznościowych.

UWAGA: Niepotrzebne skreślić.

Gdynia,.....

.....

Podpis opiekuna

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie następujących danych osobowych: imię i nazwisko oraz adres zamieszkania dziecka, numer telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna prawnego, numer szkoły i klasa, do której uczęszcza dziecko.

Gdynia,.....

.....

Podpis

Klauzula informacyjna na stronie internetowej szkoły <http://www.lo2gdynia.pl/struktura-zso/rodo>