

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dyrektora Zespołu Szkół Samochodowych i Licealnych nr 2 w Warszawie.

moich danych osobowych w zakresie: danych zwykłych w postaci imienia i nazwiska oraz danych dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, w tym danych zwykłych w postaci imienia i nazwiska oraz ewentualnych danych szczególnej kategorii w postaci informacji nt. zdrowia.

Wyrażam także zgodę na przekazanie przez Dyrektora w/w danych do odpowiednich podmiotów przeprowadzających szczepienie.

Udzielam niniejszych zgód na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO^[1], w celu przeprowadzenia procesu szczepień przez szkołę.

.....

data i podpis

^[1] Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.