

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie  
danych osobowych**

Kielce, dnia.....

Nazwisko i imię dziecka .....

Adres .....

Ja ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

moich i mojego dziecka ..... zgodnie z Rozporządzeniem

(imię nazwisko dziecka)

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przez Zespół Placówek Oświatowych nr 2 w Kielcach w celu rekrutacji mojego dziecka na Półkolonie Zimowe 2025 z ZPO nr 2.

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

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/a, poinformowana/y przez Zespół Placówek Oświatowych nr 2 w Kielcach, 25-734 Kielce, ul. Jagiellońska 90, że zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- kopii danych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ogólna informacja o ochronie danych osobowych jest dostępna na stronie internetowej [www.msos.kielce.eu](http://www.msos.kielce.eu)

W razie pytań dotyczących przetwarzania swoich danych osobowych, mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail: [iod@zpo2.kielce.eu](mailto:iod@zpo2.kielce.eu)

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

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