

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych oraz mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

(nazwa i siedziba placówki oświatowej)

w celu udostępniania danych pielęgniarce szkolnej w związku z możliwością skorzystania mojego dziecka ze świadczeń w formie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych:

1.

2.

.....
(pieczętka organu –
Administradora Danych)