Zał.6

Tarnowskie Góry, dn. …………………………….

………………………………………………….

Pieczęć szkoły

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

………………………..…………………………………………………………………

Nazwisko i imię dziecka/ucznia

………………………………………………………………..…………………………

Szkoła, Klasa

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w  **programie „Mleko w szkole”**.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Panią/Pana, że:

* administratorem podanych danych jest **Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Tarnowskich Górach ul.Strzelców Bytomskich 7;**
* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail  **korzuch@infoic.pl**
* celem przetwarzania podanych danych jest **udział w programie „Mleko w szkole”** , a podstawą prawną przetwarzania jest **zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;**
* przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
* podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest **brak możliwości wzięcia udziału dziecka w programie „Mleko w szkole”;**
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

…............................. …..................... ….............................. ….....................

Imię i Nazwisko podpis Imię i Nazwisko podpis