

**COFNIĘCIE ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA PRZEZ SZKOŁĘ**

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
miejsowość, data

Sz. P. Dyrektor Szkoły nr 22
im. Jana Stefana Dworaka
w Rudzie Śląskiej

Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) niniejszym cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko), uczęszczającego do klasy/oddziału, w zakresie (np. otrzymywania informacji o organizacji zajęć dodatkowych).

.....
podpis rodzica