



.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(pesel)

.....

(e-mail)

.....

(telefon)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art.23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz.926 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uzyskania dostępu do informacji zawartych w dzienniku elektronicznym.

Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Dane podaję na czas nauki mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Administratorem danych osobowych jest:

.....

(nazwa szkoły)

Gdańsk, dnia

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)