

_____, dnia 2023–roku

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNI
W ZAKRESIE UDZIAŁU W WOLONTARIACIE SZKOLNYM

Ja, niżej podpisana/y _____ (imię i nazwisko),
zgodnie z 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 (zwanym dalej RODO):

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **SZKOLNE KOŁO WOLONTARIATU przy Zespole Szkół w Borównie (Administrator)** danych osobowych mojego syna/córki/podopiecznego _____ (imię i nazwisko ucznia), dalej „Uczeń”;
- 2) zgoda obejmuje następujące dane osobowe Ucznia: imię i nazwisko, adres zamieszkania, datę urodzenia, PESEL,

_____;
- 3) zgoda wyrażona jest w związku z udziałem Ucznia w działaniach mających charakter wolontariatu organizowanych przez Szkołę, w tym działający w placówce - **Szkolne Koło Wolontariatu**, w szczególności w oparciu o Statut Szkoły i przepisy wewnątrzszkolne obowiązujące w zakresie wolontariatu;
- 4) zgoda wyrażona jest od dnia jej udzielenia do **21 czerwca 2024 r.**
- 5) zgoda wyrażona jest na udział w nieograniczonej liczbie aktywności Ucznia w ww. okresie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż niniejsze oświadczenie może zostać odwołane w każdym czasie i zostałam/em zapoznany z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Szkole.

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego