



Zespół Szkół nr 20 ul. Kłodnicka 36,
54-218 Wrocław,
tel. 71 798 68 96
e-mail: sp65@zs20.pl

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

..... ucznia/ uczennicy* klasy

Imię i nazwisko dziecka

w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności placówki, a także danych osobowych moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę/y na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez placówkę oraz wykorzystanie tego wizerunku, jak również danych osobowych (imię, nazwisko, klasa) na stronie internetowej szkoły oraz portalu społecznościowym Facebook.

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, pod opieką którego będzie przebywać moje dziecko, w celu wynikających z działalności placówki.

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę/y na przesyłanie zdjęć z uroczystości, wycieczek, konkursów organizowanych przez placówkę, i innych zdjęć wykonywanych w szkole wszystkim rodzicom grupy, do której uczęszcza moje dziecko poprzez dziennik elektroniczny.

Wrocław,
Data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić