

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych
w Zespole Szkół nr 27 w Warszawie**

Imię i nazwisko ucznia/ słuchacza:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych mojego dziecka podanych w procedurze naboru, (tj. imion, nazwiska, daty urodzenia, numeru pesel, adresu, numerów telefonów do kontaktu, informacji o stanie zdrowia fizycznego i psychicznego) przez Zespół szkół nr 27 w Warszawie w celach realizacji zadań oświatowych wynikających z Prawa Oświatowego . Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie stosownego oświadczenia w sekretariacie Zespołu Szkół nr 27 w Warszawie.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/pełnoletniego ucznia/słuchacza)

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych
w Zespole Szkół nr 27 w Warszawie**

Imię i nazwisko ucznia/ słuchacza:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych mojego dziecka podanych w procedurze naboru, (tj. imion, nazwiska, daty urodzenia, numeru pesel, adresu, numerów telefonów do kontaktu, informacji o stanie zdrowia fizycznego i psychicznego) przez Zespół szkół nr 27 w Warszawie w celach realizacji zadań oświatowych wynikających z Prawa Oświatowego . Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie stosownego oświadczenia w sekretariacie Zespołu Szkół nr 27 w Warszawie.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/pełnoletniego ucznia/słuchacza)