

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(klasa)

### ZGODY RODZICÓW NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **moich i mojego dziecka** przez 28 Liceum Ogólnokształcące im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiktorskiej 99, zwaną dalej Placówką, w zakresie:

- danych dziecka: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, data urodzenia,
- moich danych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail,

w celu realizacji przez Placówkę procesu edukacyjno-wychowawczego mojego dziecka, w okresie całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(data, podpis)

### ZGODY RODZICÓW NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **moich i mojego dziecka** przez Radę Rodziców przy 28 Liceum Ogólnokształcące im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiktorskiej 99, zwaną dalej Placówką, w zakresie:

- danych dziecka: imię i nazwisko,
- moich danych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail,

w celu realizacji przez Radę Rodziców jej zadań regulaminowych w okresie całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(data, podpis)

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez 28 Liceum Ogólnokształcące im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiktorskiej 99 , zwaną dalej Placówką, w zakresie: **moich danych osobowych**, w zakresie **adresu e-mail**, w celu przekazywania tą drogą informacji: związanych z realizacją procesu edukacyjno - wychowawczego mojego dziecka, spraw organizacyjnych itp., w okresie całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(data, podpis)

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez 28 Liceum Ogólnokształcące im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiktorskiej 99 , zwaną dalej Placówką, w zakresie: moich danych osobowych, w zakresie **numeru telefonu**, w celu przekazywania informacji: związanych ze zdrowiem lub zachowaniem mojego dziecka lub powiadomień wynikających z nagłych zdarzeń losowych, w okresie całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(data, podpis)

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez 28 Liceum Ogólnokształcące im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiktorskiej 99, na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci jego **wizerunku** utrwalonego podczas: konkursów i różnych uroczystości szkolnych, zawodów sportowych, festiwali, które mogą być zamieszczane w kronice szkolnej, na stronie internetowej szkoły, w celu promocji i kształtowania wizerunku 28 Liceum Ogólnokształcące im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiktorskiej 99 w okresie całego pobytu mojego dziecka w tej Placówce.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(data, podpis)

