

Zespół Szkół im. Zygmunta Mineyki

przy Ambasadzie RP w Atenach

Nawarinou 19, 155-62 Holargos – Ateny,
Tel.0030 210 65-38-204, Fax. 0030 210 65-43-207, e-mail: sekretariat@atenyzs.pl, www.atenyzs.pl

Załącznik nr 3

Imię i nazwisko dziecka:

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW*

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów szkolnych (podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)			
Miejscowość		Czytelny podpis Matki	
Data		Czytelny podpis Ojca	
2. W razie wypadku lub nagłej potrzeby rodzice zostaną natychmiast powiadomieni przez ZS. W takim przypadku zobowiązuję się do przybycia do ZS w możliwie najszybszym czasie.			
Miejscowość		Czytelny podpis Matki	
Data		Czytelny podpis Ojca	
3. W razie braku możliwości powiadomienia rodziców przez ZS proszę o kontakt z:			
Imię i nazwisko /tel.		Czytelny podpis Matki	
Miejscowość		Czytelny podpis Ojca	
Data		Czytelny podpis Ojca	
4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka na stronie internetowej ZS, w materiałach prasowych oraz wszelkich publikacjach ZS w trakcie nauki dziecka w ZS. (podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych; art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach powszechnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.).			
Miejscowość		Czytelny podpis Matki	
Data		Czytelny podpis Ojca	
5. Dziecko będzie/nie będzie* uczestniczyło w zajęciach religii			
Miejscowość		Czytelny podpis Matki	
Data		Czytelny podpis Ojca	

*niepotrzebne skreślić