……………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………………….

tel. kontaktowy rodzica

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………… w zajęciach „Otwarty Osuch”, organizowanych przez I Liceum Ogólnokształcące im. A. Osuchowskiego w Cieszynie.

Termin warsztatów: …………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie prowadzenia dokumentacji szkolnej w I LO im. A. Osuchowskiego w Cieszynie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

Dodatkowo wyrażam/nie wyrażam zgody na użyczenie wizerunku mojego dziecka w przedsięwzięciach promujących działalność I LO.

……………………………………….. …………………………...

miejscowość, data podpis