
ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO

„[] Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię (imiona), nazwisko, data i miejsce urodzenia, nr PESEL, imiona rodziców, wizerunek, oceny, oceny zachowania, obecność na zajęciach, adres zamieszkania, klasa, data przyjęcia do szkoły, nr telefonu, adres e-mail) mojego syna/córki.....

(imię i nazwisko ucznia nad którym sprawowana jest opieka, klasa)

w celu świadczenia usług w zakresie edukacji oraz w celu realizacji zadań statutowych szkoły – XV LO w Łodzi.”

.....
miejsowość, data

.....
.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
RODZICÓW/OPIEKUNÓW

„[] Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imiona i nazwiska rodziców/opiekunów, adres zamieszkania rodziców/opiekunów, nr telefonu rodziców/opiekunów) w celu realizacji zadań statutowych szkoły– XV LO w Łodzi.”

.....
miejsowość, data

.....
.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów