

Szczuczyn, dn.

**Administrator Danych Osobowych
Zespół Szkół im. Marszałka Józefa
Pilsudskiego w Szczuczynie
ul. Szczuki 1
19-230 Szczuczyn**

**ZGODA
na przetwarzanie danych**

Ja niżej podpisany(a), zamieszkała(y) pod adresem:

.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

- numer telefonu;
- adres poczty elektronicznej;

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest **Zespół Szkół im. Marszałka Józefa Pilsudskiego w Szczuczynie**.

Oświadczam ponadto, iż zostałam(łem) poinformowany w jakim celu moje dane osobowe są przetwarzane oraz jakie w związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują mi prawa.

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

.....

pracownika)

(czytelny podpis