

**Załącznik nr 5 do umowy o partnerstwie na rzecz realizacji Programu Wspomagania Uczniów w Wyborze Zawodu „LABORATORIUM - MÓJ PROFIL”.**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki .....ucznia/uczennicy..... przez realizatorów Programu Wspomagania Uczniów w Wyborze Zawodu „Laboratorium - Mój Profil”. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....

(czytelny podpis rodziców)

Podstawa prawna:

Art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.

**PODPISANA PRZEZ RODZICÓW ZGODA POZOSTAJE W DOKUMENTACJI SZKOŁY, KTÓRA PRZYSTĘPUJE DO PROGRAMU**

.....

(czytelny podpis osoby przyjmującej zgodę – koordynator szkolny Programu)