Załącznik nr 2

**WZÓR ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**OPIEKUNA ZESPOŁU**

…………………………… ……………………, dnia ………………

dane kontaktowe

osoby podpisującej

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (dalej RODO), oświadczam że:

wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych

w postaci:

1. Imię i nazwisko
2. Tel. Kontaktowy
3. Adres email
4. Dane teleadresowe szkoły

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są ono zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej w tym z informacją o celu i podstawie przetwarzania oraz prawach, które mi przysługują.

Z definicji RODO - „zgoda” osoby, której dane dotyczą oznacza dobrowolne, konkretne, świadome i jednoznaczne okazanie woli, którym osoba, której dane dotyczą, w formie oświadczenia lub wyraźnego działania potwierdzającego, przyzwala na przetwarzanie dotyczących jej danych osobowych

\*Niepotrzebne przekreślić lub usunąć

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis imię i nazwisko