



REZYGNACJA

Rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka

..... z klasy

w zajęciach „Edukacja zdrowotna”,

które będą realizowane w roku szkolnym 2025/2026

w Szkole Podstawowej nr 20 im. Orła Białego we Wrocławiu

.....
data, czytelny podpis rodzica

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 20 im. Orła Białego, ul. Kamińskiego 24, 51-124 Wrocław
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: abi@adametronics.pl
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 6) posiada Pani/Pana prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 7) ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
- 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa