

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wraz z numerem telefonu....., adresem email: przez **II Liceum Ogólnokształcące im. Emilii Plater** z siedzibą w Sosnowcu w celu kontaktu w sprawach szkolnych, celach dydaktycznych.

Oświadczam, że zostałam poinformowana, że:

- 1) zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie,
- 2) mam prawo dostępu do swoich danych,
- 3) mam prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- 4) mam prawo do usunięcia danych,
- 5) mam prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
- 6) dane osobowe nie będą profilowane ani przekazywane innym podmiotom, oprócz Centrum Usług Wspólnych w Sosnowcu oraz podmiotów uprawnionych ustawowo.
- 7) administratorem danych osobowych jest II Liceum Ogólnokształcące im. Emilii Plater z siedzibą w Sosnowcu, reprezentowane przez Dyrektora. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Paweł Wierzbicki i Pani Anna Spas. Kontakt do inspektorów danych osobowych:
Paweł Wierzbicki, e-mail: p.wierzbicki@cuwsosnowiec.pl;
Anna Spas, e-mail: a.spas@cuwsosnowiec.pl;
nr tel. (32) 292 44 64 wew. 217.
- 8) przysługuje mi prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) z siedzibą w Warszawie (00-193), ul. Stawki 2.

.....

Data, podpis