**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość) (data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rodzaju: imię i nazwisko, adres zamieszkania, miejsce zakładu pracy w celach zapewnienia opieki w Publicznym Przedszkolu w Widawie w terminie od 16.08.2021 r. do 31.08 2021 r. z uwagi na wykonywanie czynności zawodowych . W załączeniu oświadczenie rodzica o zatrudnieniu i miejscu pracy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a)\* lub art. 9 ust. 2 lit. a)\* Rozporządzeniem 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

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

(czytelny podpis, data)

\*niepotrzebne skreślić