

**Zgoda
na przetwarzanie danych**

Ja, niżej podpisany:

.....
.....

(Imię, nazwisko, adres zamieszkania)

wyrażam / nie wyrażam
(zakreślić właściwe)

zgodę(y), na przetwarzanie przez Administratora: **Szkołę Podstawową nr 40 im. kpt. ż. w. Karola Olgerda Borchardta z siedzibą w Gdyni (81-055) przy ul. Rozewskiej 33 (dalej: Szkoła)** moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego):

.....
(Imię, nazwisko)

w zakresie szczegółowo określonym „Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika Wypoczynku”, w celu organizacji wypoczynku dzieci i młodzieży w okresie ferii zimowych oraz zapewnienia w jego trakcie bezpiecznych i higienicznych warunków.

.....
(podpis)

