

.....
(imię i nazwisko rodziców)

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Oświadczam, że:

- a) świadomie i dobrowolnie podaję jak i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o zapewnienie bezpłatnego przewozu dziecka w roku szkolnym 2015/2016, których administratorem będzie Miasto Zabrze z siedzibą władz w Urzędzie Miejskim przy ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze reprezentowane przez Prezydenta Miasta Zabrze, w imieniu którego w zakresie wskazanym w regulaminie organizacyjnym Urzędu działa Wydział Oświaty przy ul. Park Hutniczy 8, 41-800 Zabrze, na czas bezpłatnego transportu w roku szkolnym 2015/2016 do przedszkola/szkoły/ośrodka*, o którym mowa w przepisach ustawy o systemie oświaty, a także na udostępnianie ww. niezbędnych danych wszystkim podmiotom uczestniczącym w procesie transportu dziecka w szczególności: przedszkolu/szkole/ośrodka* oraz wykonawcy przewozu,
- b) zostałam/zostałem poinformowana/y*, iż podane przeze mnie we wniosku dane są zbierane dla oznaczonych, zgodnych z prawem celów i nie będą poddawane dalszemu przetwarzaniu niezgodnemu z tymi celami,
- c) zostałam/zostałem poinformowana/y*, iż przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych lub danych mojego dziecka oraz ich poprawiania.

Zabrze dnia

.....
(czytelny podpis rodzica)