

Rumia, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/ podopiecznego*

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

przez w Rumi, Urząd Miasta Rumi
(nazwa przedszkola/ punktu przedszkolnego*)

oraz Urząd Miasta/Gminy* w, którego/-ej jestem mieszkańcem,
zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r.,
poz. 1781) w związku z rozliczaniem kosztów pobytu mojego dziecka/podopiecznego
w przedszkolu/punkcie przedszkolnym*.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić