

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego
na przetwarzanie danych osobowych dziecka

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki

.....przez Administratora - **Pogotowie Opiekuńcze w Lublinie**,
ul. Kosmonautów 51, 20-358 Lublin, adres e-mail: dyrektor@po.lublin.eu, tel. 81 466 59 85
w zakresie i celu - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w
Pogotowiu Opiekuńczym w Lublinie.

2. Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z
prawdą.

3. Zapoznałem/am się z treścią karty informacyjnej (klauzula), w tym z informacją o celu
przetwarzania danych osobowych mojego syna/córki oraz prawie dostępu do treści tych
danych osobowych i prawie ich sprostowania.

.....
data i podpis (czytelny)