**DEKLARACJA WPŁAT SKŁADKI NA FUNDUSZ RADY RODZICÓW**

..................................................................................................................... ……..................................

Imię i nazwisko ucznia klasa

W roku szkolnym 2021/2022 deklaruję wpłatę kwoty: 300 zł  inna kwota ........................

Wpłaty składki dokonam:

 jednorazowo  w ratach kwartalnych  w ratach miesięcznych

Data………………………………… Podpis Rodzica………………………………………….

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest XL LO z OD; 00-808 Warszawa.

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@dbfo-wola.waw.pl

3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do celów wynikających ze Statutu Szkoły i Regulaminu Rady Rodziców.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu, możliwości poprawienia, żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych dotyczących Pani/Pana.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ochrony danych Osobowych, ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa.

......................................... ………………………........................................

data Podpis Rodzica

**DEKLARACJA WPŁAT SKŁADKI NA FUNDUSZ RADY RODZICÓW**

..................................................................................................................... ……..................................

Imię i nazwisko ucznia klasa

W roku szkolnym 2019/2020 deklaruję wpłatę kwoty: 300 zł  inna kwota ........................

Wpłaty składki dokonam:

 jednorazowo  w ratach kwartalnych  w ratach miesięcznych

Data………………………………… Podpis Rodzica………………………………………….

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest XL LO z OD; 00-808 Warszawa.

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@dbfo-wola.waw.pl

3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do celów wynikających ze Statutu Szkoły i Regulaminu Rady Rodziców.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu, możliwości poprawienia, żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych dotyczących Pani/Pana.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ochrony danych Osobowych, ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa.

......................................... ………………………........................................

data Podpis Rodzica