

.....
Imię i nazwisko

Oświadczenie

o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gminie Żabia Wola

Oświadczam, że w dniu zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez **Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gminie Żabia Wola, ul. Wiejska 2f, 96-321 Żabia Wola.**

Zostałam\em poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako opiekuna prawnego mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Administratora.

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis)

Zgoda

na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie art.6 ust. 1 pkt. a) w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych **Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gminie Żabia Wola, ul. Wiejska 2f, 96-321 Żabia Wola.**

W przypadku chęci wyłączenia jednej z kategorii przetwarzania danych dotyczącej udzielanej zgody możesz podać ją poniżej wypełniając ręcznie poniższe pole:

z wyłączeniem zgody na poniżej wymieniony cel Administratora:

.....
.....
.....

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis)