Szemud, dnia............................

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminne Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Szemudzie, ul. Szkolna 4A, 84-217 Szemud, danych osobowych mojego dziecka

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

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO).

Administratorem danych osobowych jest GCKSiR w Szemudzie.

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

*Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę, rodzica lub opiekuna prawnego*