

.....  
miejsowość, data

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym wizerunku, przez Administratora Danych – Dolnośląski Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy 12 dla Niesłyszących i Słabosłyszących im. Marii Grzegorzewskiej, ul. Dworska 8, 54 – 144 Wrocław. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne w celu realizacji procesu przyjęcia do Ośrodka i Internatu. Przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawiania.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego