

Ząbki, dn. ....

### ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....,  
nr PESEL ....., ucz. klasy ..... Szkoły Podstawowej  
Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach w wycieczkach przedmiotowych, krajoznawczo-  
turystycznych oraz wyjściach związane z reprezentowaniem szkoły w konkursach i turniejach  
szkolnych na terenie miasta i powiatu w roku szkolnym ...../..... Jednocześnie  
zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze do miejsca zbiórki, a po  
zakończeniu w drodze do domu.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych przetwarzanych w związku z organizacją różnorodnych form działalności w zakresie krajoznawstwa i turystyki jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2 (filia przy ul. Powstańców 60b), 05-091 Ząbki. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu: 783-220-250."