* Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Marcinkowicach*

**ZGODNE Z RODO**

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ**

**Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W MARCINKOWICACH**

*Jako rodzic/opiekun prawny uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię nazwisko dziecka)

*Oświadczam, że w dn. 13.09.2018 r. zapoznałam/-em się z treścią Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczniów Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Marcinkowicach.*

………………………………………… (czytelny podpis rodzica, opiekuna ucznia)

 *System ochrony danych w Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Marcinkowicach*