**ZGODA**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

Ja niżej podpisana/y…………………………………………………………………………………………….

będący rodzicem…………………………………………………………………………….…………wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Urząd Gminy Wyryki, Wyryki-Połód 154, 22-205
Wyryki, danych osobowych mojego dziecka (tj. imię, nazwisko, nazwa szkoły, adres zamieszkania)
w celu umożliwienia Urzędowi Gminy Wyryki zgłoszenia chęci udziału w projekcie Cyfrowa Gmina
- wsparcie dla rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym - „Granty PPGR”.

Wskazane dane mojego dziecka podałem/am dobrowolnie.

Zostałem/am zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o prawie dostępu do danych oraz
o prawie do odwołania zgody w każdym czasie, ponadto zostałem/am poinformowany/a, że dane
powyższe nie będą przetwarzane przez Urząd Gminy Wyryki w żadnym innym celu niż wskazany
powyżej.

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

 (data) (podpis)

\*) niepotrzebne skreślić