ESPERANZA
Z MIŁOŚCI DO JĘZYKÓW

Szkoła Językowa Esperanza Anna Kwiatkowska
ul. Kilińskiego 32B, 07-410 Ostrołęka | tel. 600-191-380 | esperanza.biuro@gmail.com

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Uczestnik niepełnoletni – wzór zgody podpisywanej przez rodzica lub opiekuna prawnego

I. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Relacja do dziecka: □ Rodzic □ Opiekun prawny

II. Dane dziecka (uczestnika zajęć)

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Wybrany kurs / język:

III. Treść zgody

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny ww. dziecka, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych przez Szkołę Językową Esperanza Anna Kwiatkowska, ul. Kilińskiego 32B, 07-410 Ostrołęka, NIP: 758-173-28-94, w następujących celach:

☐ **zawarcia i wykonania umowy o świadczenie usług edukacyjnych** (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) – zgoda niezbędna.

☐ **przesyłania informacji o kursach i aktualnej ofercie Szkoły** (e-mail, SMS, telefon) – zgoda dobrowolna.

☐ **kontaktu administracyjnego** dotyczącego zajęć dziecka (odwołania, zmiany grafiku, informacje o postępach).

IV. Oświadczenia

- Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym ww. dziecka i jestem uprawniony/a do złożenia niniejszej zgody.
- Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO dostępną na stronie esperanza.edu.pl.
- Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na wcześniejsze przetwarzanie).
- Mam prawo do dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.

Miejscowość i data	*Podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Zgoda podpisywana jest przy zapisie dziecka na kurs. Oryginał pozostaje w aktach szkoły.