

WZÓR OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko opiekuna/rodzica)

.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko ucznia, klasa/światlica)

przez BNP Paribas Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie w celu obsługi zgłoszenia do Programu i udostępnienie ich Fundacji BNP Paribas z siedzibą w Warszawie w celu wydania certyfikatu potwierdzającego udział w Programie edukacyjnym „Misja Edukacja”.

Zakres zgody obejmuje:

- imię i nazwisko dziecka,
- nazwa i adres szkoły,
- nazwa klasy/światlicy,
- rok szkolny.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przysługujących mi prawach (m. in. dostępu, sprostowania, usunięcia danych, wycofania zgody) zawartą w § 8 Regulaminu Programu „Misja Edukacja”.

Data: Podpis: