

Zielona Góra, _____

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **mój syn/moja córka** _____
(kl. _____) w roku szkolnym 2019/2020 może samodzielnie dotrzeć na zajęcia laboratoryjne, które odbywać się będą na Uniwersytecie Zielonogórskim przy ul. Szafrana 1 w Zielonej Górze i wrócić do domu po ich zakończeniu. Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w trakcie drogi. Jednocześnie informuję, że moje dziecko jest zdrowe oraz nie ma żadnych zdrowotnych przeciwwskazań uniemożliwiających udział w tych zajęciach.

(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego:

Nr telefonu komórkowego:

*** Klauzula informacyjna ochrony danych osobowych**

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

- Dane osobowe zbierane są w celu niezbędnym do przeprowadzenia zajęć w Uniwersytecie Zielonogórskim przy ul. Szafrana 1 w Zielonej Górze a po ich zakończeniu bezzwłocznie usunięte.

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest IV Liceum Ogólnokształcące w Zielonej Górze przy ul. Szosa Kisielińska 18,

- inspektorem danych osobowych u Administratora jest p. Marcin Drozdek, e-mail: m.drozdek@lo4.zgora.pl