

**Dyrektor Gimnazjum nr 7
im. Konstantego Ildefonsa Gałczyńskiego
w Częstochowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja córka/ syn*

Nr PESEL dziecka

mieszka w ul

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka w trakcie nauki w gimnazjum, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Dyrektora Gimnazjum nr 7 w Częstochowie w terminie 14 dni.

.....

.....

miejsowość i data

podpis rodziców/ opiekuna prawnego

* właściwe podkreślić

Informacje dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych jest dyrektor Gimnazjum nr 7 im. Konstantego Ildefonsa Gałczyńskiego Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych i ich poprawiania oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

.....

.....

podpis matki / opiekuna prawnego

podpis ojca / opiekuna prawnego

.....,

miejsowość

data