

dn. ....

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego / dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm).*

*Imię i nazwisko dziecka: ..... wiek: .....*

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w zakresie realizacji refundacji wynagrodzeń młodocianych pracowników w ramach umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego.

(podpis rodzica / opiekuna)

Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest

z siedzibą

.....  
?

- dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem i nie będą przekazywane innym Administratorom danych,
- dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- przysługuje mi prawo wniesienia umotywowanego pisemnego sprzeciwu przetwarzania danych,
- po ustaniu celu przetwarzania dane zostaną usunięte,
- dane podaję dobrowolnie.

(podpis rodzica / opiekuna)