

## ZGODA NA OKAZJONALNE SPOŻYWANIE SŁODYCZY

1.....

*(imię i nazwisko Opiekuna Prawnego)*

2.....

*(imię i nazwisko Opiekuna Prawnego)*

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

Wyrażam / nie wyrażam\* zgody na okazjonalne spożywanie słodyczy przez moje dziecko podczas świętowania urodzin, imienin w Żłobku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu administracyjnego (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Dane zostały zgromadzone tylko i wyłącznie w celu wykonywania obowiązków i ograniczone do minimum.

\* *Niepotrzebne skreślić.*

1.....

*(czytelny podpis Opiekuna Prawnego)*

2.....

*(czytelny podpis Opiekuna Prawnego)*