**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych przez administratora danych (pełna nazwa szkoły) ……….……………………….
……………………………………………………………………………………………………………
z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim, ul……………………………………..……………………. w celu przyznania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym tzn. stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osoby, której dane dotyczą do: dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych; sprostowania (poprawiania) danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; przenoszenia danych.

4. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.

Gorzów Wielkopolski,………………………… ……………………………

(data) (czytelny podpis)