

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
Adres

.....  
kod miejscowość

.....  
telefon

**Dyrekcja Chrześcijańskiej Szkoły Montessori Nr 2**  
**ul. Kozacza Góra 74**  
**80-180 Gdańsk**

## Oświadczenie

Jako rodzice .....  
(imię i nazwisko data i miejsce urodzenia)

oświadczamy iż zapewnimy dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej podstawy programowej.

Z wyrazami poważania i szacunku

.....

.....

---

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych uczniów / opiekunów prawnych jest Chrześcijańska Fundacja Edukacji Montessori CHCEMY, ul. Kozacza Góra 74, 80-180 Gdańsk
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) każdy uczeń / opiekun prawny posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 5) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty biorące udział w procesie przetwarzania.
- 6) uczeń / opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa