

Mogilno, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
.....  
adres

**Sz. P. Dyrektor  
Zespołu Szkół w Mogilnie  
Zbigniew Grzechowski**

### **Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 7 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. Nr 119, str. 1) , niniejszym wyrażam zgodę na kontakt przed platformę internetową idzennik (progman.idziennik.pl) ..... (imię i nazwisko) w celu kontaktu rodzica/ucznia z wychowawcą, nauczycielami oraz administratorem elektronicznego dziennika.

.....

*podpis osoby wyrażającej zgodę*