**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (numeru telefonu, adresu e-mail) w celu realizacji wniosku o zwrot kosztów / zapewnienie[[1]](#footnote-1) dowozu ucznia**

**niepełnosprawnego do szkoły**

W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie **zapewnienia dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły** oraz w celu ułatwionego i szybszego komunikowania się
z Administratorem danych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/ 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - zwane Rozporządzenie) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

..................................................... .....................................................

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

1. skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-1)