

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH ORAZ KONTAKT TELFONICZNY
Z NIELETNIM



Ja niżej podpisany(a): (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego
małoletniego),
zamieszkały(a) (adres zamieszkania),

oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec/matka/opiekun prawny małoletniej /
małoletniego (imię/ imiona i nazwisko dziecka)

oraz niniejszym zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 roku

wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie przez Auto Szkoła FWP Wąclaw Knopik danych osobowych małoletniego / małoletniej

..... (imię i nazwisko)

obejmujących imię i nazwisko w/w nieletniego, numer PESEL, numer PKK w celu przeprowadzenia kursu
i egzaminów wewnętrznych podczas nauki jazdy na kategorię B w Auto Szkoła FWP Wąclaw Knopik

2. Kontakt telefoniczny (telefon, SMS, WhatsApp, messenger, z w/w nieletnim w celu ustalenia terminów
szkoleń praktycznych w Auto Szkoła FWP WąclawKnopik pod numerem telefonu:

+48

Data i podpis opiekuna prawnego/ rodzica

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1137).

Data i podpis opiekuna prawnego/ rodzica