

Zgoda pracownika na przetwarzanie danych kontaktowych

Imię i nazwisko:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych:

numer telefonu:

adres poczty e-mail:

w następujących celach:

TAK / NIE (zgodę lub jej odmowę proszę wyraźnie zaznaczyć krzyżykiem w odpowiedniej kratce)

 /

- mojego numeru telefonu celem kontaktu przez pracodawcę i przekazywania mi informacji sprawach związanych z życiem i funkcjonowaniem szkoły;

 /

- mojego adresu email celem kontaktu przez pracodawcę i przekazywania mi informacji sprawach związanych z życiem i funkcjonowaniem szkoły;

Zostałam/em poinformowany, że zgodę na przetwarzanie podanych powyżej danych osobowych, wyrażoną w każdym z celów, mogę wycofać w dowolnym momencie i że wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
miejsowość, data

.....
podpis pracownika