

Konstantynów Łódzki, dn. _____

Zgoda i Oświadczenie przedstawiciela ustawowego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w usłudze Microsoft Office365 Education realizowaną przez Szkołę Podstawową Nr 2 w Konstantynowie Łódzkim, oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka _____ zgodnie
(imiona i nazwisko ucznia, klasa)

z powyższym regulaminem.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem usługi i akceptuję jego postanowienia.

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowej Nr 2 w Konstantynowie Łódzkim reprezentowana przez Dyrektora. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie lub witrynie szkoły

(Imię, nazwisko, data, miejscowość, podpis przedstawiciela ustawowego)