

ZGODA NA PRZYSTĄPIENIE DZIECKA DO SKO

Dane ucznia:

Imię (imiona) i nazwisko:	
PESEL:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
Szkoła:	
Nr telefonu:	
E-mail:	

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię (imiona) i nazwisko:	
PESEL:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu:	
E-mail:	

Wyrażam zgodę na:

- 1) przystąpienie mojego dziecka do Szkolnej Akcji Oszczędzania („SKO”);
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Węgorzewie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, w celu przystąpienia mojego dziecka do programu SKO.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Bank Spółdzielczy w Węgorzewie z siedzibą w 11-600 Węgorzewo, ul. Pionierów 27.
- 2) Dane osobowe będą przetwarzane w związku z uczestnictwem dziecka w Szkolnej Akcji Oszczędzania.
- 3) Zebrane dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom wskazanym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.
- 4) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- 5) Podanie danych jest dobrowolne oraz niezbędne do uczestnictwa w programie SKO.

..... Otrzymałem dnia Podpis pracownika Banku Spółdzielczego w Węgorzewie
--------------------------	--