**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na korzystanie ze strzelnicy
w roku szkolnym 2022/2023**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Dane osobowe opiekuna prawnego wyrażającego zgodę:**

Imię i nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko małoletniego-……………………………………………...ucznia klasy, szkoły .…………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na korzystanie przez ww. małoletniego, którego jestem opiekunem prawnym, ze strzelnicy znajdującej się na terenie Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. Jana Pawła II w Dębicy.

Ponadto oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią regulaminów obowiązujących na terenie strzelnicy oraz akceptuję ich treść, a zapisy regulaminów są także znane ww. osobie małoletniej, której jestem opiekunem prawnym.

……………………………………………

data i podpis opiekuna prawnego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Zawodowych nr1 w Dębicy. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu profilaktyki zdrowotnej na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) i realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, w tym informowanie osób o istnieniu zagrożenia wystąpienia zakażenia SARS-CoV-2 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Więcej informacji związanych z ochroną Pani/Pana danych osobowych, znajduje się na stronie Szkoły.

……………………………………………

data i podpis opiekuna prawnego