

# POWIADOMIENIE o spełnianiu obowiązku nauki

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  
lub imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych\*)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Wójt Gminy Wielka Wieś  
Pl. Wspólnoty 1  
32-085 Szyce**

Informuję/informujemy\*, że moje/nasze\* dziecko .....  
(imię i nazwisko)

urodzone .....  
(data i miejsce urodzenia)

realizuje obowiązek nauki w .....  
(nazwa i adres szkoły, klasa)

.....

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczam/y, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) przyjmuję/emy do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych jest Gmina Wielka Wieś, 32 – 085 Szyce, Plac Wspólnoty 1;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Stanisław Kasprzyk, e-mail: inspektorodo@wielka-wies.pl;
3. dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu weryfikacji spełniania obowiązku nauki;
4. odbiorcami danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia;
5. dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z uzasadnionego interesu realizowanego przez administratora, tj. przez sześć lat lub do momentu cofnięcia zgody;
6. posiadam/y prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. mam/y prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych)

---

\* niepotrzebne skreślić