Mosina, dnia……………………

 **Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy**

 **im. Janusza Korczaka w Mosinie**

ul. Kościelna 2, 62-050 Mosina

tel.: 61 81 32 469

**Protokół przekazania danych z systemu monitoringu SOSW im. Janusza Korczaka w Mosinie.**

Realizując wniosek z dnia …………………………………….., Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Janusza Korczaka w Mosinie reprezentowany przez Dyrektora Szkoły przekazuje wnioskodawcy …………………………………………………………………………………………. zapis z systemu monitoringu, z kamery ………………………………………………………………………….. na nośniku …………………….. . Zapis obejmuje nagranie z dnia …………………………………………….., godzina od ……………………. do ………………….. .

Przyjmujący oświadcza, że dane zostaną wykorzystane wyłącznie do celów określonych we wniosku. Monitoring nie może zostać udostępniony osobom trzecim (wyjątek stanowią organy prawnie upoważnione)

Przekazujący dane Przyjmujący dane

 *……………………………………. ............................................*