

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

**Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela
Makuszyńskiego
44-350 Gorzyce
ul. Leśna 46**

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

[Proszę zaznaczyć w kratce [] znak „X” przy oświadczeniu/zobowiązaniu]

[]	Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy Wytycznych MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania szkoły w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
[Wyrażam zgodę] / [Nie wyrażam zgody]* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia podczas pobytu w placówce objawów chorobowych. */niepotrzebne skreślić/	
[]	Oświadczam, iż w przypadku gdy ja, bądź moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) zostaną objęci kwarantanną poinformuję o tym niezwłocznie dyrektora szkoły
[]	Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu jego zdrowia, zobowiązuję się do nieprzyprowadzania dziecka do placówki.
[]	W czasie pobytu mojego dziecka w Placówce zobowiązuję się do odbierania telefonów z Placówki kierowanych na numer telefonu: (numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego) i w razie otrzymania powiadomienia o konieczności odebrania dziecka z Placówki w związku z pogorszeniem stanu zdrowia dziecka zobowiązuję się do pilnego przybycia i odebrania dziecka.
[]	Zostałam/łem poinformowana/y o wdrożonych nadzwyczajnych procedurach chroniących dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia zakażenia koronawirusem.
[]	Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich dzieci i pracowników Placówki, wraz z ich rodzinami.
[]	O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora Placówki.

.....
Data i podpis matki dziecka/ prawnego opiekuna

.....
Data i podpis ojca dziecka/ prawnego opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1, ze zm.) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46**, zwanym dalej **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**; tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl**, (dalej: Administrator).
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować przesyłając zapytania na adres Administratora lub poprzez **e-mail: iodo@marwikpoland.pl**.
3. Pani/Pana dane zawarte w oświadczeniu będą przetwarzane wyłącznie w celu zapewnienia prawidłowej pracy placówki oraz zagwarantowania bezpiecznego pobytu dziecka w placówce i ochrony jego zdrowia w związku z wprowadzonym w Kraju stanem epidemii, przy jednoczesnym zastosowaniu Wytycznych MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust 1 lit e RODO (*przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym*) oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO (*przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego*), w związku z Ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii oraz Wytycznymi MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r.
5. Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione wyłącznie organom i podmiotom uprawnionym do dostępu do informacji na podstawie obowiązujących przepisów prawa (m.in. stacji sanitarno-epidemiologicznej, podmiotom medycznym, policji).
6. Dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do udokumentowania prawidłowej organizacji pracy placówki w stanie zagrożenia epidemicznego, oraz wdrożonych środków bezpieczeństwa w związku z ogłoszonym stanem epidemii. Po tym czasie Pani / Pana dane zostaną trwale usunięte.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, otrzymania ich kopii, żądania ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych
8. Jeżeli uzna Pani/Pan, że dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, oraz nie będą stanowiły podstawy do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym opartego na profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez ich podania nie będzie możliwe skuteczne wdrożenie stosownych działań przeciwepidemicznych, co może utrudnić a nawet uniemożliwić właściwą ochronę przed rozprzestrzenianiem się choroby zakaźnej COVID-19.

DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA ZAJĘCIA RELIGII / ETYKI *

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii i etyki w publicznych placówkach, niniejszym oświadczam, iż wyrażam chęć udziału córki/syna:

..... grupa / klasa.....

w lekcjach **religii / etyki** * w placówce: **Oddział Przedszkolny Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce.**

Uwagi: dziecko może uczestniczyć w lekcjach religii ,w lekcjach etyki lub w zajęciach z obu przedmiotów. W przypadku rezygnacji z religii lub etyki proszę o skreślenie tych zajęć w których dziecko nie będzie uczestniczyć.

*(niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w oparciu o art. 9 ust. 2 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, na potrzeby prawidłowej realizacji zadań przez Placówkę. Jednocześnie oświadczam że zapoznałam/zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych przedstawionymi poniżej

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej: **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej organizacji zajęć przez Administratora, zgodnie z udzieloną przez Panią/Pana zgodą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Pani /Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Placówce;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.);
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania zajęć dla Pani/Pana dziecka;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji, oraz nie profiluje danych osobowych;

REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI*

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii i etyki w publicznych szkołach, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki

....., grupa przedszkolna/ klasa

w lekcjach religii/etyki* w placówce: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**, od dnia

.....
Data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

Uwagi: dziecko może uczestniczyć w lekcjach religii, w lekcjach etyki lub w zajęciach z obu przedmiotów. W przypadku rezygnacji z religii lub etyki proszę o skreślenie tych zajęć w których dziecko nie będzie uczestniczyć.

**(niepotrzebne skreślić)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w oparciu o art. 9 ust. 2 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, na potrzeby prawidłowej realizacji zadań przez Placówkę. Jednocześnie oświadczam że zapoznałam/zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych przedstawionymi poniżej

.....
Data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej: **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: **e-mail: iodo@marwikopoland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej organizacji zajęć przez Administratora, zgodnie z udzieloną przez Panią/Pana zgodą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Pani /Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Placówce;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.);
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania zajęć dla Pani/Pana dziecka;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji, oraz nie profiluje danych osobowych

**OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO
UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka

Grupa / Klasa

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z Placówki: Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce po zakończeniu zajęć:

imię i nazwisko osoby upoważnionej	seria i nr dowodu tożsamości	nr telefonu osoby upoważnionej

Upoważnienie jest ważne:

1. [] do dnia :
2. [] jednorazowo w dniu
3. [] w wybranych terminach

(proszę zaznaczyć krzyżykiem „X” oraz podać daty, przedział czasowy lub np. konkretny dzień tygodnia)

.....

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego Dziecka po opuszczeniu przez nie terenu Placówki pod opieką osoby upoważnionej.

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczam, że każda z osób upoważnionych została poinformowana o przekazaniu jej danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu tożsamości, nr telefonu) do Placówki, celem umożliwienia jej odbioru mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że osobom upoważnionym została przekazana informacja o zasadach przetwarzania danych ich dotyczących zgodnie z załączoną klauzulą informacyjną.

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczenie składa się bezpośrednio w sekretariacie, najpóźniej w godzinach porannych w dniu obowiązywania upoważnienia.

KLAUZULA INFORMACYJNA

W trybie art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego** informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej **Administrator**;
2. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO, realizacja zadania w interesie publicznym, polegającego na umożliwieniu rodzicom zorganizowania bezpiecznego powrotu dziecka z Placówki;
3. Może się Pani/Pan kontaktować w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych z wyznaczonym inspektorem ochrony danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej **e-mail: iodo@marwikipoland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora;
4. Pani/Pana dane osobowe w zakresie (imię, nazwisko, seria i nr dowodu tożsamości, nr telefonu) przetwarzane będą wyłącznie w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Placówki;
5. Pani/Pana dane zostały pozyskane od rodzica/opiekuna prawnego dziecka w związku z przekazaniem Placówce upoważnieniem Pani/Pana do odbioru dziecka z Placówki;
6. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres ważności upoważnienia wydanego przez rodziców / opiekunów prawnych dziecka, a następnie zostaną komisyjnie zniszczone. W przypadku powstania roszczeń, dane mogą być przetwarzane do ustania tych roszczeń;
7. Przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych
 - d) prawo do wniesienia sprzeciwu;
 - e) prawo do usunięcia danych osobowych;
 - f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00- 193 Warszawa)
8. Odbiorcą Pani/Pana danych będą wyłącznie organy i podmioty publiczne uprawnione do dostępu do danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sąd, organy ścigania lub instytucje państwowe;
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia Pani/Panu odbioru dziecka z Placówki .

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE (objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną)

Informuję, że wyrażam zgodę na objęcie przez placówkę: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce** mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka), uczęszczającego do grupy / klasy, pomocą psychologiczno-pedagogiczną, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z 09.08.2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej: **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: **e-mail: iodo@marwikopland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora;
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzieleniu dziecku pomocy psychologiczno-pedagogicznej w Placówce, podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z art. 109 ust. 1 pkt 5 Ustawy z 14.12.2016 r. – Prawo oświatowe oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 09.08.2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że będzie to wynikać z przepisów prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres niezbędny do udokumentowania objęcia Pani/Pana dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną, wynikający z przepisów archiwalnych;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, oraz prawo żądania ograniczenia przetwarzania .
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa);
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu objęcia Pani/Pana dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną
10. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji, oraz nie profiluje danych osobowych;

ZGODA NA SPRAWDZANIE CZYSTOŚCI SKÓRY

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na sprawdzanie czystości skóry głowy mojego dziecka przez pracowników placówki: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce.**

(*Niepotrzebne skreślić)

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

ZGODA NA MYCIE ZĘBÓW

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody * na przegląd uzębienia wraz z uzyskaniem informacji dotyczącej przeglądu oraz mycie zębów mojego dziecka w placówce: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce.**

(*Niepotrzebne skreślić)

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1, ze zm.) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego** informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej: **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach zapewnienia odpowiedniej profilaktyki zdrowotnej i higienicznych warunków pobytu Pani/Pana dziecka w Placówce;
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tj. art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO;
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zapewnienia odpowiedniej profilaktyki zdrowotnej i higienicznych warunków pobytu Pani/Pana dziecka w Placówce;
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, oraz prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania profilaktyki zdrowotnej dla Pani/Pana dziecka;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa;
10. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
11. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
12. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do zapewnienia odpowiedniej profilaktyki zdrowotnej i higienicznych warunków pobytu Pani/Pana dziecka w Placówce;
13. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji, oraz nie profiluje danych osobowych.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko):

..... podczas zajęć, konkursów, uroczystości i wycieczek, których organizatorem jest: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46** oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez nieodpłatne umieszczanie zdjęć:

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X]- brak w danej pozycji zaznaczenia pola

[] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

[] TAK	[] NIE	- na stronie internetowej Placówki
[] TAK	[] NIE	- na portalu społecznościowym Facebook* (Fanpage Placówki)
[] TAK	[] NIE	- w serwisie internetowym (komunikator) Instangram
[] TAK	[] NIE	- w kronice pamiątkowej Placówki
[] TAK	[] NIE	- na tablicach ściennych w pomieszczeniach Placówki
[] TAK	[] NIE	- w folderach wydanych przez Placówki

prowadzonych przez **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**, w celu informacji i promocji Placówki

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46**, zwanym dalej **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**; tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl**;
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej : e-mail: **iodo@marwikipoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji placówki: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego** i będą udostępniane zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231 z późn. zm.) dotyczącego rozpowszechniania wizerunku;
4. Wizerunek Pani/Pana dziecka może zostać udostępniony odbiorcom takim jak: podmioty odpowiedzialne za prowadzenie i utrzymanie strony www oraz podmiotom zapewniającym obecność Administratora w mediach społecznościowych, jak też podmiotom i instytucjom które posiadają dostęp do danych w oparciu o obowiązujące przepisy prawa;
5. Administrator nie planuje przekazania danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, przy czym wskazać należy iż lokalizacja miejsca docelowego przechowywania utrwalonego wizerunku w związku z umieszczeniem go na stronie Facebooka może wiązać się z lokalizacją serwera danych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Dane przetwarzane będą do momentu uzasadniającego ich przetwarzanie dla celów informacyjnych i promocji, lub do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
10. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa przetwarzania danych uniemożliwi Placówce (Administratorowi danych) publikację wizerunku Pani/Pana dziecka w celach informacji i promocji.
12. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;

* Zob. <https://pl-pl.facebook.com/legal/terms/update> – deklarujący zapewnia administratora o znajomości regulaminu i zasad korzystania z portalu Facebook

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE NUMERU TELEFONU oraz E-MAIL DO RODZICA/OPIEKUNA

(w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć krzyżyk [X])

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam moje dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji od: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46** o zachowaniu i postępowaniu w nauce mojego dziecka.

.....
(numer telefonu rodzica/prawnego opiekuna)

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania drogą elektroniczną, na podane konto mailowe informacji od: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, , 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46** o zachowaniu i postępowaniu w nauce mojego dziecka.

.....
(e-mail rodzica/prawnego opiekuna)

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego** informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46, tel. 32 45 11 732, e-mail: sp2@gorzyce.pl** dalej Administrator;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu w sprawie zachowania i postępu w nauce dziecka w Placówce na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisów prawa
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce ;
7. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, oraz prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym odmowa podania danych uniemożliwi kontakt z Panią/Panem w celach przekazania informacji dotyczących zachowania i postępowania w nauce Pani/Pana dziecka;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji, oraz nie profiluje danych osobowych;

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (Absolwent)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie nieodpłatne wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko):

..... przez placówkę **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46**, po zakończeniu pobytu w placówce **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**, utrwalonego podczas zajęć, konkursów, uroczystości oraz wycieczek organizowanych przez **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**, jak też zdjęć udostępnionych przeze mnie oraz nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie:

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X]- brak w danej pozycji zaznaczenia pola

[] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

[] TAK	[] NIE - na stronie internetowej Placówki
[] TAK	[] NIE – na portalu społecznościowym Facebook* (Fanpage Placówki)
[] TAK	[] NIE – w serwisie internetowym (komunikator) Instangram Placówki
[] TAK	[] NIE – w kronice Placówki
[] TAK	[] NIE – na tablicach ściennych w pomieszczeniach Placówki
[] TAK	[] NIE – w folderach wydanych przez Placówkę

prowadzonych przez placówkę **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**, w celu informacji i promocji placówki **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**.

data

czytelny podpis absolwenta.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej Administrator;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikopoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji placówki: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego** i będą udostępniane zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231 z późn. zm.)
4. Pani/Pana wizerunek może zostać udostępniony odbiorcom takim jak: podmioty odpowiedzialne za prowadzenie i utrzymanie strony www oraz podmiotom zapewniającym obecność Administratora w mediach społecznościowych, jak też podmiotom i instytucjom które posiadają dostęp do danych w oparciu o obowiązujące przepisy prawa;
5. Administrator nie planuje przekazania danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, przy czym wskazać należy iż lokalizacja miejsca docelowego przechowywania utrwalonego wizerunku w związku z umieszczeniem go na stronie Facebooka może wiązać się z lokalizacją serwera danych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
6. Dane przetwarzane będą do momentu uzasadniającego ich przetwarzanie dla celów informacyjnych i promocji, lub do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa przetwarzania danych uniemożliwi Placówce (Administratorowi danych) publikację Pani/Pana wizerunku w celach informacji i promocji.
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;

* Zob. <https://pl-pl.facebook.com/legal/terms/update> – deklarujący zapewnia administratora o znajomości regulaminu i zasad korzystania z portalu Facebook

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)

ZGODA NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYCIECZCE

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka (imię i nazwisko):
w wycieczce do w dniach organizowanej przez placówkę
Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce,
wyjazd nastąpi dnia..... o godz., planowany termin powrotu dnia o godz.
Po wycieczce dziecko:

- samo wraca do domu z miejsca zakończenia wycieczki
 - jest odbierane przez rodziców / prawnych opiekunów

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X])

Zobowiązujemy się także pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez nasze dziecko w czasie trwania wyjazdu.
Oświadczamy, iż nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczce.
Informujemy, że zapoznaliśmy się z regulaminem i programem wycieczki.

data

czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46, tel. 32 45 11 732, e-mail: sp2@gorzyce.pl** dalej **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikopland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z organizacją wycieczki przez placówkę: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**, zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisów prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zorganizowania, rozliczenia i udokumentowania wycieczki organizowanej przez **Szkołę Podstawową Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**;
7. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, oraz prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi udział dziecka w wycieczce;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)

ZGODA NA UCZESTNICTWO DZIECKA W KONKURSIE

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka (imię i nazwisko):
w konkursie organizowanym poza terenem placówki **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce** w dniu, którego organizatorem jest

Oświadczamy, iż nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w konkursie.
Informujemy, iż zapoznaliśmy się z regulaminem konkursu.

data

czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego** informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: ideo@marwikoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału Pani/Pana dziecka w konkursie zgodnie z udzieloną przez Pani/Pana zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organizatorowi w zakresie niezbędnym do wzięcia udziału Pani/Pana dziecka w konkursie, oraz podmiotom i instytucjom których dostęp do danych wynika z obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i udokumentowania konkursu;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, oraz ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi udział dziecka w konkursie;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora
3. Pani /Pana i dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej realizacji zadań związanych z objęciem dziecka nauką języka mniejszości narodowej, oraz nauki własnej historii i kultury. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 13 Ustawy z dnia 17 września 1991 r, o systemie oświaty (Dz.U. z 2020 r, poz. 1327, z późn,. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i sposobu wykonywania przez przedszkola, szkoły i placówki publiczne zadań umożliwiających podtrzymywanie poczucia tożsamości narodowej, etnicznej i językowej uczniów należących do mniejszości narodowych i etnicznych oraz społeczności posługującej się językiem regionalnym;
4. Pani /Pana i dziecka dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom , chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana i dziecka będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Placówce;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa);
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania dla Pani/Pana dziecka nauki mniejszości narodowej i/lub nauki własnej historii i kultury;
10. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji i nie profiluje danych;

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych (RADA RODZICÓW)

Na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (dalej RODO)

Upoważniam Panią/Pana

do przetwarzania danych osobowych rodziców i uczniów/wychowanków w jednostce: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce** w zakresie koniecznym do realizacji zadań Rady Rodziców określonego w art. 83 i 84 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 910 z późn. zm.) na czas pełnienia funkcji Członka Rady Rodziców.

.....
(Data i podpis Administratora danych)

Oświadczenie członka Rady Rodziców dotyczące przetwarzania danych osobowych

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o tym, jako osoba upoważniona do przetwarzania danych osobowych w związku z pełnieniem funkcji Przewodniczącego/Członka Rady Rodziców, że dane osobowe należy przetwarzać zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyłącznie w celach związanych z realizacją zadań Rady Rodziców określonych w art. 83 i 84 Prawa Oświatowego oraz zobowiązuję się do:

- 1) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których będę miał/a dostęp w trakcie wykonywania obowiązków;
- 2) właściwego i niezbędnego zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób nieuprawnionych, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem;
- 3) nie wykorzystywać danych osobowych do celów innych niż związane z wykonywanymi czynnościami;
- 4) niezwłocznego powiadomienia o każdym przypadku naruszenia danych osobowych;
- 5) zwrotu i usunięcia kopii danych osobowych po zakończeniu pełnienia funkcji.

Oświadczam ponadto, że:

- 1) zapoznałam/em się z zasadami przetwarzania danych osobowych ;
- 2) przyjmuje do wiadomości, że zobowiązanie do zachowania w tajemnicy jest niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła;
- 3) przyjmuje do wiadomości, że zobowiązanie do zachowania w tajemnicy jest nieograniczone w czasie i trwa także po zakończeniu pełnienia funkcji członka rady rodziców.

.....
(Data i czytelny podpis członka rady rodziców)

Gorzyce, dn.

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię, nazwisko, nr telefonu, adres email w związku z pełnieniem przeze mnie obowiązków Członka Rady Rodziców w jednostce: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, ul. Leśna 46, 44-350 Gorzyce** oraz udostępniam numer telefonu prywatnego, na potrzeby kontaktów, w tym za pomocą sms oraz adres e-mail jednostce: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**

.....
(numer telefonu)

.....
(e-mail)

data

czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46**, tel. **32 45 11 732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl** dalej **Administratorem**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora.
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu z Panią/Panem w związku z realizacją obowiązków Członka Rady Rodziców na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pełnienia obowiązków Członka Rady Rodziców w **Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego**;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, oraz ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym odmowa podania danych może utrudnić kontakt z Panią/Panem jako członkiem Rady Rodziców;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;

....., dn.

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki: **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44-350 Gorzyczki, ul. Leśna 46** zwanym dalej **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach**; tel. **32 4511732**, e-mail: **sp2@gorzyce.pl**
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak** (kontakt do inspektora: e-mail: **wozniakmarek@op.pl**).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu ratowania zdrowia lub życia;
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty zajmujące się ratowaniem zdrowia lub życia;
5. Dane osobowe nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce **Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach**;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej nie wyrażenie może utrudniać pomoc medyczną i mieć wpływ na ratowanie zdrowia lub życia;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.....

(data i czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z **oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44 -350 Gorzyce, ul. Leśna 46**

.....

.

nr dowodu

Nr telefonu

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO)) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** informuje, że:

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44-350 Gorzyczki ul. Leśna 46**, zwanym dalej; **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, tel. 32 45 11 732, e-mail: sp2@gorzyce.pl**; Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak** (kontakt do inspektora: e-mail: wozniakmarek@op.pl); Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu placówki: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO; Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom; Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych; Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego; Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

....., dn.

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

ZGODA RODZICÓW DOTYCZĄCA DZIECKA NA ROK SZKOLNY

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki: **oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44-350 Gorzyce, ul. Leśna 46,** na prowadzenie zajęć logopedycznych.

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO)) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** informuje, że:

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44-350 Gorzyczki ul. Leśna 46**, zwanym dalej; **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, tel. 32 45 11 732, e-mail: sp2@gorzyce.pl**; Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak** (kontakt do inspektora: e-mail: wozniakmarek@op.pl); Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu placówki: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO; Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom; Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych; Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego; Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji oraz nie profiluje danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(imiona i nazwiska obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

....., dn.
(miejsowość)

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w wycieczkach pieszych oraz spacerach po okolicy
w roku szkolnym**

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
(imię i nazwisko)

w wycieczkach pieszych oraz spacerach po okolicy organizowanych przez placówkę:
oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44 -350 Gorzyce, ul. Leśna 46,

Oświadczamy, iż nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczkach pieszych oraz spacerach po okolicy.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO)) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** informuje, że:

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44-350 Gorzyczki ul. Leśna 46**, zwanym dalej; **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, tel. 32 45 11 732, e-mail: sp2@gorzyce.pl**; Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość

przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak** (kontakt do inspektora: **e-mail: wozniakmarek@op.pl**); Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu placówki: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO; Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom; Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych; Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego; Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(imiona i nazwiska obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

....., dn.
(miejscowość)

ZGODA NA PRZEPROWADZENIE DIAGNOZY 6-LATKA W ROKU SZKOLNYM

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki:

oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44 -350 Gorzyce, ul. Leśna 46, na przeprowadzenie diagnozy 6-latka:

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO)) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** informuje, że:

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44-350 Gorzyczki ul. Leśna 46**, zwanym dalej; **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, tel. 32 45 11 732, e-mail: sp2@gorzyce.pl**; Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak** (kontakt do inspektora: **e-mail: wozniakmarek@op.pl**); Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu placówki: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO; Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom; Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych; Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego; Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(imiona i nazwiska obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

....., dn.
(miejsowość)

ZGODA NA PRZEPROWADZENIE OBSERWACJI DZIECKA 3,4,5-LETNIEGO W ROKU SZKOLNYM

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki:

oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44 -350 Gorzyce, ul. Leśna 46, na przeprowadzenie obserwacji dziecka 3,4,5-letniego:

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO)) **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** informuje, że:

Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, 44-350 Gorzyczki ul. Leśna 46**, zwanym dalej; **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach, tel. 32 45 11 732, e-mail: sp2@gorzyce.pl**; Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak** (kontakt do inspektora: e-mail: wozniakmarek@op.pl); Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu placówki : **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO; Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom; Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Gorzycach** Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych; Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego; Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych; Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna