

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
OBOWIĄZUJĄCE W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. KAZIMIERZA PUŁASKIEGO W JADAMWOLI**

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

ur. w, PESEL.....

1. **Oświadczam**, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych uczniów Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Pułaskiego w Jadamwoli.
2. **Oświadczam**, że dane osobowe mojego dziecka podane na potrzeby rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Pułaskiego w są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania ze Statutem Szkoły, wymaganiami edukacyjnymi, wewnątrzszkolnymi zasadami oceniania i programem wychowawczo-profilaktycznym oraz do uaktualniania danych w razie jakichkolwiek zmian.
3. **Oświadczam**, że dobrowolnie udzieliłam/em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 r. – Dz.U. z dn. 29.10.1997 r. Nr 133 poz. 883 z póź. Zm).
4. **Oświadczam**, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach z *(niepotrzebne skreślić)*
 - religii wyznania rzymsko – katolickiego
 - etyki

W przypadku deklaracji braku uczestnictwa w zajęciach religii, etyki proszę o zwalnianie mojego dziecka z obecności w szkole w czasie lekcji religii, bądź etyki, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie. W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką bibliotekarza, pedagoga szkolnego, doradcy zawodowego lub innego nauczyciela.

Data..... Podpis rodziców \opiekunów.....

5. **Wyrażam/nie wyrażam** (niepotrzebne skreślić) zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka takich jak imię i nazwisko, klasa, do której uczęszcza moje dziecko, informacji o wydarzeniach, przedsięwzięciach, w których brało lub będzie brało udział (np. konkursy, olimpiady, zawody sportowe), informacji o jego sukcesach, w tym także wizerunku mojego dziecka, czyli fotografii i nagrań, na których będzie możliwa identyfikacja mojego dziecka. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z promocją szkoły, także poprzez ich udostępnienie, rozpowszechnienie w następującej formie:

- umieszczenie informacji w gazetce szkolnej,
- zamieszczenie informacji na tablicach informacyjnych umieszczonych wewnątrz budynku Szkoły,
- zamieszczenie informacji na oficjalnych, szkolnych stronach internetowych,

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez przekazanie wychowawcy mojego dziecka lub pracownikowi sekretariatu szkoły pisemnego oświadczenia. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody.

Brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących mojego dziecka w podanych informacjach o sukcesach, wydarzeniach, w których brało ono udział.

6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach pieszych organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach zajęć lekcyjnych w szkole w celu realizacji podstawy programowej pod opieką nauczyciela i/lub wskazanych osób w karcie wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom w formie pisemnej.
7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w marszobiegach, zawodach sportowych, wyjściach na boisko szkolne w ciągu roku szkolnego w ramach zajęć wychowania fizycznego w szkole w celu realizacji podstawy programowej pod opieką nauczyciela. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach wychowania fizycznego. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się każdorazowo informować nauczycieli.
8. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/dzieci, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych, zorganizowanych przez szkołę oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach.
9. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz innych szkół i instytucji w ramach działań promocyjnych, w kronice szkolnej i gablotach.
10. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły oraz w mediach (Internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka/ będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.

11. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 23 sierpnia 1997 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 , poz. 926 ze zm.) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** *na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z pobytem mojego dziecka w szkole, w tym – w dzienniku zajęć szkolnych, biblioteki oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.
12. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przekazanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka na potrzeby zapewnienia właściwej opieki w czasie zajęć szkolnych.
13. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przekazanie danych dotyczących opinii i orzeczeń wydanych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną mojego dziecka na potrzeby zapewnienia dostosowań wymagań edukacyjnych oraz udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
14. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.
15. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przeprowadzenie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub innej osoby wskazanej przez dyrektora szkoły w czasie całego pobytu dziecka w szkole.
16. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przysyłanie informacji od nauczycieli i wychowawców na adres e-mail.
17. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na pozyskiwanie danych osobowych uczniów lub ich rodziców poprzez wypełnienie przez rodziców lub opiekunów prawnych imiennych ankiet przekazanych w szkole przez firmy zewnętrzne lub przez nauczycieli, w celu przedłożenia im oferty przez te firmy w celu organizacji zajęć dla uczniów.
18. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udzielanie informacji telefonicznej rodzicom/ opiekunom oraz w uzasadnionych przypadkach osobom upoważnionym do sprawowania opieki. Szkoła zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych osobowych rozmówcy poprzez uzyskanie danych na temat: imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, wychowawca klasy.
19. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udzielanie informacji telefonicznej lub pozyskaniu informacji telefonicznej w sytuacji nagłej lub niespodziewanej rodzicom/ opiekunom oraz osobom upoważnionym do sprawowania opieki, domownikom.

Data..... Podpis rodziców \opiekunów.....

*** - niepotrzebne skreślić**

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na czas trwania stanu epidemii, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na badanie temperatury ciała mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych (np. kaszel, duszności) lub w przypadku złego samopoczucie sugerującego podwyższoną temperaturę ciała. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

W przypadku temperatury ciała powyżej 37,5 stopnia Celsjusza może zostać ona odnotowana w rejestrze objawów chorobowych niezbędnym szkole do prowadzenia obserwacji pod kątem sytuacji chorobowej w szkole i zostanie wymazana po 30 dniach od dnia identyfikacji ewentualnej infekcji.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA UDZIAŁ WE FLUORYZACJI ZĘBÓW

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

we fluoryzacji zębów przez cały rok szkolny, prowadzoną przez pielęgniarkę szkolną.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko ucznia/uczenicy:

Klasa:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail ucznia/uczenicy:

Imię i nazwisko rodzica:

Adres e-mail rodzica:

Numer telefonu do szybkiego kontaktu z rodzicem:

Klauzula informacyjna RODO dla rodziców (prawnych opiekunów) i uczniów

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) informuje się, iż:

1) Administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Pułaskiego w Jadamwoli, Jadamwola 40, 34-606 Łukowica, tel. 18 3335073

2) Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez adres e-mail sp.jadamwola@wp.pl

3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o Systemie Oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe i na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze)

4) Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy.

5) Każdy rodzic i uczeń posiadają prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.

Data:

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna):