

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
NA OKRES NAUCZANIA  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ Z DODATKOWYM NAUCZANIEM JĘZYKA  
BIAŁORUSKIEGO W Orli**

Imię i nazwisko dziecka .....

PESEL.....

1. **Oświadczam**, że dobrowolnie udzieliłam\em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny.

Data.....

Podpis rodziców/opiekunów.....

2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w wycieczkach, zajęciach terenowych, spacerach, zajęciach dodatkowych organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć pod opieką nauczyciela. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach i zajęciach terenowych oraz zajęciach dodatkowych. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom.

Data.....

Podpis rodziców \ opiekunów.....

3. **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.

Data.....

Podpis rodziców \ opiekunów.....

4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej gminy i gazety lokalnej i szkoły , portalach społecznościowych oraz w siedzibie szkoły na tablicach ściennych.

Data.....

Podpis rodziców \ opiekunów.....

5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci w mediach (Internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka/dzieci będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.

Data.....

Podpis rodziców \ opiekunów.....

6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na badanie mojego dziecka przez logopedę i ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych i innych zajęciach w zakresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej i zajęć rewalidacyjnych oraz na udział w zajęciach dydaktyczno - wyrównawczych, kołach zainteresowań, gimnastyce korekcyjnej.

Data.....

Podpis rodziców \ opiekunów.....

7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przeprowadzenie: kontroli czystości mojego dziecka, demoksonowania zębów, badania przesiewowego słuchu, przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub innej osoby wskazanej przez dyrektora szkoły w czasie całego pobytu dziecka w szkole..

Podpis rodziców \ opiekunów.....

8. **Deklaruję uczestnictwo naszego mojego dziecka, w zajęciach : religii/etyki \* TAK/NIE .....**

Podpis rodziców \ opiekunów.....

9. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zawodach sportowych. Jednocześnie oświadczam , że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w rozgrywanych zawodach.

Podpis rodziców \ opiekunów.....

10. **Nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka w zajęciach WDŻ.

Podpis rodziców \ opiekunów.....

11. **Wyrażam zgodę na komunikację dotyczącą przekazania informacji o moim dziecku drogą :**

- Telefoniczną .....
- E-Mailową.....

Podpis rodziców \ opiekunów.....

12. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach języka białoruskiego jako języka dodatkowego

Podpis rodziców \  
opiekunów.....

13. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na pośrednictwo Szkoły w przekazywaniu danych mojego dziecka do odpowiednich Organów Państwa w celu ubiegania się o wizę w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w wycieczce i imprezach kulturalnych mojego dziecka poza kraje Unii Europejskiej.

Podpis rodziców \  
opiekunów.....

**\* - właściwe podkreślić**

**Powyższa zgoda jest ważna do momentu ukończenia przez dziecko edukacji w naszej placówce i może być wycofana przez rodzica/ opiekuna prawnego w każdym czasie.**

## INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa z dodatkowym nauczaniem języka białoruskiego w Orli reprezentowana przez Dyrektora Szkoły z naszym inspektorem ochrony danych skontaktować się przez e-mail [gzinka@gptogatus.pl](mailto:gzinka@gptogatus.pl) 533 327 053
- celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe,

- ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
- podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
- podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości realizacji promocji placówki
- dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.