

---

**ZAŁĄCZNIK NR 1 - Deklaracja odbioru dziecka ze szkoły**

Siedlce, dn. ....

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefony kontaktowe)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót mojego  
dziecka ..... ucz. klasy ..... po zajęciach do domu.  
(imię i nazwisko dziecka)

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do domu.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

\* niepotrzebne skreślić

---

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

.....  
(miejscowość, data)

**Oświadczenie  
o wyrażeniu zgody przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka  
na przetwarzanie danych osobowych własnych  
w związku z odbieraniem dziecka ze świetlicy szkolnej**

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1–(zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

.....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia lub PESEL)

przez Szkołę Podstawową nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach w celu bezpiecznego odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu (dane niezbędne do potwierdzenia tożsamości osoby odbierającej dziecko):

- imię i nazwisko
- data urodzenia
- adres zamieszkania
- PESEL

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 RODO przez Administratora w celu właściwej realizacji działań opiekuńczo – wychowawczych, w tym zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz prawidłowego funkcjonowania świetlicy szkolnej.

1. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu bezpiecznego odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka.
2. Dane osobowe będą pozyskiwane od osoby niebędącej opiekunem prawnym/rodzicem dziecka oraz/lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka odbieranego ze świetlicy szkolnej.
3. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach.

**Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego**  
Procedury działań wychowawczych i zapobiegawczych oraz interwencyjnych  
**Szkoła Podstawowa nr 7 w Siedlcach**  
*Świetlica szkolna*

4. W sprawach związanych z danymi osób odbierających dzieci proszę kontaktować się z pracownikiem świetlicy Szkoły Podstawowej nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach.
5. Dane osobowe osób odbierających dziecko niebędących opiekunem prawnym/rodzicem dziecka mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka mogą być udostępniane organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu (odbierania dziecka ze świetlicy), przez okres wymagany z przepisami prawa, dla celów dowodowych, a następnie usunięte lub do czasu wycofania zgody przez osobę.
8. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo dostępu do danych osobowych swoich, ma prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych.
10. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
11. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych.
12. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Szkołę Podstawową nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem realizacji celu polegającego na właściwej realizacji działań opiekuńczo – wychowawczych, w tym zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz prawidłowego funkcjonowania świetlicy szkolnej.

.....  
(data, podpis osoby niebędącej opiekunem prawnym/rodzicem dziecka)

**Oświadczenie**  
**o wyrażeniu zgody przez osobę niepełnoletnią niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem**  
**dziecka na przetwarzanie danych osobowych własnych**  
**w związku z odbieraniem dziecka ze świetlicy szkolnej**

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1–(zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

.....  
.....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia lub PESEL)

przez Szkołę Podstawową nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach w celu bezpiecznego odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu (dane niezbędne do potwierdzenia tożsamości osoby odbierającej dziecko):

- imię i nazwisko
- data urodzenia
- adres zamieszkania
- PESEL

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 RODO przez Administratora w celu właściwej realizacji działań opiekuńczo – wychowawczych, w tym zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz prawidłowego funkcjonowania świetlicy szkolnej.

1. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu bezpiecznego odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka.
2. Dane osobowe będą pozyskiwane od osoby niebędącej opiekunem prawnym/rodzicem dziecka oraz/lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka odbieranego ze świetlicy szkolnej.
3. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach.

4. W sprawach związanych z danymi osób odbierających dzieci proszę kontaktować się z pracownikiem świetlicy Szkoły Podstawowej nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach.
5. Dane osobowe osób odbierających dziecko niebędących opiekunem prawnym/rodzicem dziecka mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka mogą być udostępniane organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu (odbierania dziecka ze świetlicy), przez okres wymagany z przepisami prawa, dla celów dowodowych, a następnie usunięte lub do czasu wycofania zgody przez osobę.
8. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo dostępu do danych osobowych swoich, ma prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych.
10. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
11. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych.
12. Osoba niebędąca opiekunem prawnym/rodzicem dziecka ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Szkołę Podstawową nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie przez osobę niebędącą opiekunem prawnym/rodzicem dziecka prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem realizacji celu polegającego na właściwej realizacji działań opiekuńczo – wychowawczych, w tym zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz prawidłowego funkcjonowania świetlicy szkolnej.

.....  
(data, podpis rodziców/opiekunów prawnych osoby niepełnoletniej  
upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 - Deklaracja odbioru dziecka ze świetlicy**  
**DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**  
dotycząca powrotu dziecka ze świetlicy w roku szkolnym .....,  
które **ukończyło 7 lat**

Imię i nazwisko ucznia ..... klasa .....

**Sposób powrotu ucznia**

**1. Samodzielnie:** nie  tak  (jeżeli tak, podać godzinę wyjścia dziecka w poszczególnych dniach)

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

*W przypadku samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy o innej godzinie niż podana w deklaracji, rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest dostarczyć pisemną zgodę na dany dzień.*

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu.

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**2. Odbiór ucznia przez:**

osoby upoważnione pełnoletnie (imię i nazwisko)	osoby upoważnione niepełnoletnie (powyżej 10 roku życia) (imię i nazwisko)
<b>PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI</b>	
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.

**Oświadczenie**

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez osoby upoważnione.

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Telefony kontaktowe (praca, dom, komórka)

1. Mama/opiekun prawny .....

2. Tata/opiekun prawny .....

**W przypadku nieodebrania dziecka ze świetlicy szkolnej do godz. 17.00 oraz braku kontaktu z jego rodzicami/prawnymi opiekunami, nauczyciel podejmuje działania zgodne z regulaminem świetlicy szkolnej.**

**Zapoznałam(-łem) się i akceptuję regulamin świetlicy szkolnej.**

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**DEKLARACJA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

dotycząca powrotu dziecka ze świetlicy w roku szkolnym .....,  
które **nie ukończyło 7-go roku życia**

Imię i nazwisko ucznia .....

klasa .....

Odbiór dziecka przez:

osoby upoważnione pełnoletnie (imię i nazwisko) PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	
1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

**Oświadczenie**

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez osoby upoważnione.\*

Data .....

.....  
*Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**\* Dziecko, które nie ukończyło 7-go roku życia odbierane jest przez osoby pełnoletnie. Jeżeli w danym roku szkolnym dziecko ukończy 7 lat, rodzic może zmienić deklarację dotyczącą powrotu dziecka do domu.**

Telefony kontaktowe (praca, dom, komórka)

3. Mama/opiekun prawny.....

4. Tata /opiekun prawny.....

**W razie nieodebrania dziecka ze świetlicy szkolnej do godz. 17.00 oraz braku kontaktu z jego rodzicami/prawnymi opiekunami, nauczyciel podejmuje działania zgodne z regulaminem świetlicy szkolnej.**

**Zapoznałam(-łem) się i akceptuję regulamin świetlicy szkolnej.**

Data .....

.....  
*Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

---

**ZAŁĄCZNIK NR 4 - Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Siedlce, dn.....

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

.....  
*adres zamieszkania*

DYREKTOR

Szkoły Podstawowej nr 7  
im. Czesława Kamińskiego  
w Siedlcach

PODANIE

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki \*.....  
ur. ...., ucznia / uczennicy\* klasy.....  
z zajęć wychowania fizycznego w okresie: .....  
z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
*czytelny podpis rodzica (opiekuna)*

W związku ze zwolnieniem syna / córki\* .....  
ucznia / uczennicy\* klasy ..... w okresie .....  
z zajęć wychowania fizycznego, proszę o zwolnienie syna / córki\* z obowiązku obecności na  
w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo  
syna / córki \* poza terenem szkoły w tym czasie.

.....  
*czytelny podpis rodzica (opiekuna)*

\*niepotrzebne skreślić



---

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Podanie o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń  
na zajęciach wychowania fizycznego**

Siedlce, dn.....

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

.....  
*adres zamieszkania*

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej nr 7  
im. Czesława Kamińskiego  
w Siedlcach

**PODANIE**

**O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki \*.....

ur. ...., ucznia / uczennicy\* klasy.....

z wykonywania wskazanych w zaświadczeniu lekarskim ćwiczeń na zajęciach wychowania

fizycznego w okresie: .....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
*czytelny podpis rodzica (opiekuna)*

\*niepotrzebne skreślić

**ZALĄCZNIK NR 6 - Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na lekcje religii/etyki**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
NA LEKCJE RELIGII/ETYKI**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.), niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach\*\*:

- religii organizowanej w szkole ( kościół rzymsko – katolicki)\*
- etyki\*
- innej religii\* .....

....., dnia .....  
(miejscowość) ..... podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*właściwe zakreślić znakiem „X”

\*\* Uczeń może uczestniczyć w zajęciach z religii, z etyki, z obu przedmiotów, może też nie wybrać żadnego z nich

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia religii organizowanej w szkole,  
wyrażam zgodę na zwalnianie mojego syna / córki

.....  
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

z pierwszych i ostatnich lekcji w tygodniowym planie zajęć jeżeli jest to religia. Jednocześnie  
oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

....., dnia .....,  
(miejscowość)

.....  
Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

**ZAŁĄCZNIK NR 7 - Oświadczenie o rezygnacji z zajęć wychowania do życia w rodzinie**

Siedlce, dn. ....

Dane rodziców

.....  
.....  
.....  
.....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 7  
w Siedlcach

Zgłaszam rezygnację z zajęć wychowania do życia w rodzinie

mojego syna/mojej córki.....

z klasy..... w roku szkolnym.....

W tym czasie dziecko będzie pozostawać pod moją opieką. Biorę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....  
Podpisy rodziców

**ZAŁĄCZNIK NR 8 - Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w zajęciach dodatkowych**

**Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział  
dziecka w zajęciach dodatkowych**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna .....  
(imię i nazwisko, klasa)

w zajęciach.....  
(nazwa/rodzaj zajęć)

.....  
(termin zajęć – dzień tygodnia, godzina: od...do...)

prowadzonych przez Panią/Pana.....  
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
( data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**ZAŁĄCZNIK NR 9 - Kontrakt pomiędzy wychowawcą/pedagogiem/dyrektorem i rodzicem**

*KONTRAKT POMIĘDZY WYCHOWAWCĄ/DYREKTOREM I RODZICEM*

*Imię i nazwisko rodzica .....*

*Imię i nazwisko ucznia .....*

*Imię i nazwisko wychowawcy .....*

*Powód dla którego kontrakt zostaje zawarty .....*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Określenie rodzaju nałożonej przez wychowawcę kary.....*

.....  
.....  
.....  
.....

*Zobowiązanie rodziców do szczególnego nadzoru nad dzieckiem .....*

.....  
.....  
.....  
.....

*Ja niżej podpisany przyjmuję do wiadomości nałożoną przez szkołę karę oraz zobowiązuję się do sprawowania szczególnego nadzoru nad moim synem/ córką.*

*Ponadto zobowiązuję się do częstszego niż do tej pory kontaktu z wychowawcą.*

*Data zawarcia kontraktu :*

*Czas jego obowiązywania:*

*Podpis rodzica*

*Podpis wychowawcy:*

**ZAŁĄCZNIK NR 10-** Kontrakt pomiędzy uczniem a wychowawcą/pedagogiem

*KONTRAKT POMIĘDZY UCZNIEM A WYCHOWAWCĄ*

*Imię i nazwisko ucznia* .....

*Klasa* .....

*Imię i nazwisko wychowawcy* .....

*Powód dla którego kontrakt zostaje zawarty* .....

.....

.....

.....

*Przyjęcie do wiadomości nałożonej kary i czasu jej działania (opisać rodzaj nałożonej kary)* .....

.....

.....

.....

*Zobowiązanie ucznia do zaniechania działań niezgodnych z prawem* .....

.....

.....

.....

*Zgoda na poniesienie surowszych konsekwencji w przypadku, gdy zachowanie nie ulegnie poprawie (napisać jakich)*

.....

.....

.....

*data sporządzenia kontraktu:*

*podpis ucznia:*

*podpis wychowawcy:*

**ZAŁĄCZNIK NR 11 - Prośba o opiekę nad dzieckiem w dniu wolnym**

**Prośba o opiekę nad dzieckiem w dniu wolnym od zajęć**

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

uczniowi klasy ..... w dniu .....

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka o godzinie ..... do szkoły

i odebrania go o godzinie.....

Siedlce , dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica )



## **ZAŁĄCZNIK NR 12**

### **PROTOKÓŁ POWYPADKOWY UCZNIĄ**

1. Zespół powypadkowy w składzie:

1) .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

2) .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

dokonał w dniach ..... ustaleń dotyczących okoliczności przyczyn wypadku,  
jakiemu w dniu ..... o godz. .... uległ(a) .....

(imię i nazwisko)

z (wskazanie klasy lub innej jednostki podziału organizacyjnego osób pozostających pod  
opieką szkoły lub placówki) ..... szkoły/placówki .....

(nazwa i adres szkoły lub placówki)

urodzony(a) ..... zamieszkały(a) .....

(adres)

2. Rodzaj wypadku (śmiertelny, zbiorowy, ciężki) .....

3. Rodzaj urazu i jego opis .....

4. Udzielona pomoc .....

5. Miejsce wypadku .....

6. Rodzaj zajęć .....

Opis wypadku - z podaniem jego przyczyn .....

7. Imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym w chwili  
wypadku .....

8. Czy osoba sprawująca bezpośrednią pieczę nad poszkodowanym była obecna w chwili  
wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli nie - podać, z jakiej  
przyczyny) .....

9. Świadkowie wypadku:

1) .....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

2) .....

3) .....

10. Środki zapobiegawcze .....

11. Poszkodowanego, jego rodziców (prawnych opiekunów) pouczono  
o możliwości, sposobie i terminie złożenia zastrzeżeń.

Podpis pouczonych:

1) .....

2) .....

12. Wykaz załączników do protokołu, w tym ewentualnych  
zastrzeżeń, jeżeli złożono je na piśmie:

1) .....

2) .....

13. Data podpisania protokołu: .....

Podpisy członków zespołu:

1) .....

2) .....

Podpis dyrektora oraz pieczęć szkoły lub placówki .....

Potwierdzenie przez osoby uprawnione:

- 1) zaznajomienia się z protokołem i innymi materiałami postępowania powypadkowego: .....
- 2) złożenia zastrzeżeń na piśmie: .....
- 3) otrzymania protokołu: .....

.....  
(pieczęć adresowa pracodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

### **PROTOKÓŁ przesłuchania poszkodowanego/świadka sporządzony w związku z wypadkiem ucznia z dnia...**

Sporządzony dnia ..... W .....

przez zespół powypadkowy w składzie:

- a) .....  
(imię i nazwisko)
- b) .....  
(funkcja)

#### **Świadek**

1. Imię i nazwisko .....
2. Imię ojca .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Dowód osobisty (seria i nr) .....
5. PESEL .....
6. Miejsce zatrudnienia .....
7. Stanowisko służbowe .....
8. Adres zamieszkania .....

#### **Pouczenie**

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zatajaniu prawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego zeznaję co następuje.

#### **Zeznanie**

Na tym protokół zakończono i po odczytaniu zgodnie podpisano.

Podpisy członków zespołu powypadkowego

- 1) .....
- 2) .....

.....  
(podpis świadka)

## **ZAŁĄCZNIK NR 13**

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z podjęciem przez moje dziecko .....  
(imię i nazwisko)  
nauki w **Szkole Podstawowej nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach**

#### **o ś w i a d c z a m,**

że zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 ze zm..) wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie i wykorzystywanie przez **Szkołę Podstawową nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach:**

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako rodzica/prawnego opiekuna,
- wizerunku na potrzeby związane z działalnością organizacyjną, statutową szkoły oraz jej promocją (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, konkursów, zawodów, gazetki ścienne, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły) na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Dane dotyczące numerów telefonów podaję dobrowolnie, wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Znam przysługujące mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, ich poprawiania lub uaktualniania.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

---

## ZAŁĄCZNIK 14

### Dane osobowe

.....  
(Nazwisko i imiona ucznia – na podstawie dokumentów z USC)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(miejsce urodzenia)

.....  
(województwo)

.....  
imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów

.....  
(adres zamieszkania ucznia)

.....  
(adres zameldowania stałego ucznia)

.....  
(adres zameldowania czasowego ucznia)

.....  
*PESEL ucznia*

#### **Telefony rodziców/opiekunów**

Matka: .....

Ojciec .....

Inne (do kogo?): .....

.....

#### **E – mail**

.....

.....

.....

---

**ZAŁĄCZNIK 15**

Siedlce, 1 września 2024 r.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym wyrażam/y zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach następujących danych osobowych:

1. W zakresie <b>moich/naszych</b> danych: .....		
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)		
<b>PROSZĘ OTOCZYĆ KÓŁKIEM WYBRANĄ ODPOWIEDŹ (TAK/NIE)</b>		
a) Numer telefonu w celu umożliwienia <b>kontaktu szkoły</b> z rodzicami.	TAK	NIE
b) Adres zamieszkania - w celu <b>korespondencji</b> szkoły z rodzicami.	TAK	NIE
c) Adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail - niezbędne do wypełnienia <b>dokumentacji szkolnej</b> .	TAK	NIE
2. W zakresie <b>danych mojego dziecka</b> .....		
(imię/imiona i nazwisko dziecka)		
a) Wizerunek dziecka <b>na stronie internetowej oraz fanpage'u szkoły</b> w celu promocji szkoły.	TAK	NIE
b) Wizerunek dziecka w <b>gablotach szkolnych</b> – w celu promocji szkoły.	TAK	NIE
c) Wizerunek dziecka w <b>KRONIKACH SZKOŁY</b> – w celu promocji szkoły i w celu pamiątkowym.	TAK	NIE
d) Wizerunek dziecka w <b>GAZETCE SZKOLNEJ</b> – w celu informacyjno-promocyjnym szkoły.	TAK	NIE
e) Wizerunek dziecka na wykonanie <b>fotografii klasowej</b> w celu pamiątkowym.	TAK	NIE
f) Imię i nazwisko dziecka, klasa - na pracach dziecka eksponowanych na terenie szkoły.	TAK	NIE
g) Imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania dziecka – w celu organizacji <b>wycieczek szkolnych, zielonych szkół</b> (lista uczestników wycieczki) oraz przekazania danych podmiotowi leczącemu w razie wypadku podczas wycieczki/zielonej szkoły.	TAK	NIE
h) Imię i nazwisko dziecka, klasa, data urodzenia, miejsce urodzenia – niezbędne do wypełniania <b>dokumentacji szkolnej</b> .	TAK	NIE
i) Imię i nazwisko dziecka, klasa, data urodzenia, miejsce urodzenia - w celu udziału w <b>konkursach, turniejach i zawodach sportowych</b> organizowanych przez szkołę.	TAK	NIE
j) Imię i nazwisko dziecka, klasa, data urodzenia, miejsce urodzenia – w celu udziału w <b>konkursach, turniejach i zawodach sportowych organizowanych przez podmioty zewnętrzne</b> .	TAK	NIE
k) Imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania dziecka – w celu obsługi <b>ubezpieczenia dziecka</b> przez szkołę.	TAK	NIE

**Oświadczam, że powyższa zgoda jest udzielona dobrowolnie.**

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – dalej RODO – zostałem(-łam) poinformowany(-na), że:

1. **Administratorem Danych Osobowych** jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 7 im. Czesława Kamińskiego Siedlcach, ul. Starowiejska 23, 08-110 Siedlce, tel. 25 7943571; e-mail: [sekretariat@sp7.siedlce.pl](mailto:sekretariat@sp7.siedlce.pl)
2. Zgoda na przetwarzanie danych jest udzielana **na czas nieokreślony – do odwołania**.
3. Zgodę **można wycofać w dowolnym momencie** u Administratora Danych Osobowych.
4. **Mam prawo dostępu** do swoich danych oraz otrzymania ich kopii.
5. **Mam prawo do sprostowania** swoich danych, czyli poprawienia danych osobowych, gdy są błędne, uległy zmianie lub zdezaktualizowały się.
6. **Mam prawo do całkowitego lub częściowego usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych** – czyli usunięcia tych danych, które przetwarzane są bez uzasadnionych podstaw prawnych.
7. **Mam prawo uzyskania** informacji o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych.
8. **Mam prawo do wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania danych.
9. Mam prawo do wniesienia skargi **do organu nadzorczego**.

Podanie ww. danych **jest dobrowolne** – nie wynika z obowiązku prawnego.

**W odniesieniu do ww. danych nie następuje zautomatyzowane podejmowanie decyzji (profilowanie).**

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

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

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

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