

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

1. Deklaracja powrotu dziecka ze szkoły.
2. Deklaracja rodziców / prawnych opiekunów dotycząca powrotu dziecka ze szkoły, które nie ukończyło 7-go roku życia
3. Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy
4. Deklaracja rodziców/ prawnych opiekunów dotycząca powrotu dziecka ze świetlicy, które ukończyło 7 lat
5. Deklaracja rodziców/ prawnych opiekunów dotycząca powrotu dziecka ze świetlicy, które nie ukończyło 7-go roku życia
6. Oświadczenie w sprawie przetwarzania danych osobowych w świetlicy SP nr 7
7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez osobę pełnoletnią na przetwarzanie danych osobowych własnych w związku z odbieraniem dziecka ze świetlicy szkolnej
8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez osobę niepełnoletnią na przetwarzanie danych osobowych własnych w związku z odbieraniem dziecka ze świetlicy szkolnej
9. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu ze świetlicy szkolnej (zgoda jednorazowa - dotyczy dziecka, które ukończyło 7 lat)
10. Zgoda na odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej (zgoda jednorazowa)
11. Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego
12. Podanie o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego
13. Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na lekcje religii/etyki
14. Oświadczenie o rezygnacji z zajęć religii
15. Oświadczenie o rezygnacji z edukacji zdrowotnej
16. Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w zajęciach dodatkowych.
17. Oświadczenie o rezygnacji z zajęć dodatkowych.
18. Kontrakt pomiędzy wychowawcą/pedagogiem/dyrektorem i rodzicem
19. Kontrakt pomiędzy uczniem a wychowawcą/pedagogiem
20. Prośba o opiekę nad dzieckiem w dniu wolnym
21. Karta informacyjna o wypadku ucznia
22. Dane osobowe ucznia
23. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

ZAŁĄCZNIK NR 1 - Deklaracja powrotu 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

W przypadku braku zgody na samodzielny powrót, dziecko, które ukończyło 7 lat, będzie odbierane przez:

| osoby pełnoletnie | osoby niepełnoletnie |
|-------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

ZALĄCZNIK NR 2 DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

dotycząca powrotu dziecka ze szkoły 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)

- Mama/opiekun prawny
- 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 3 KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ Nr 7 W SIEDLCACH
ROK SZKOLNY**

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej

/ imiona i nazwisko dziecka /

klasa

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych.....

Aktualne numery telefonów komórkowych do:

1. matki/opiekunki prawnej

2. ojca/opiekuna prawnego

Dodatkowe informacje o dziecku /przeciwwskazania, choroby

itp./

Proszę o objęcie mojego dziecka opieką w świetlicy szkolnej od
dnia.....

Oświadczenie

Rodzice dziecka pracują zawodowo:

Matka dziecka pracuje zawodowo: TAK/NIE

Ojciec dziecka pracuje zawodowo: TAK/NIE

zaznaczyć właściwe

Swoim podpisem potwierdzam prawdziwość złożonych danych.

Podpis rodziców/opiekunów.....

1. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ.
2. ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO ZGŁASZANIA WSZELKICH ZMIAN DOTYCZĄCYCH MOJEGO DZIECKA ZADEKLAROWANYCH W KARCIE ZGŁOSZENIA.
3. OŚWIADCZAM, ŻE WSZELKIE INFORMACJE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

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

4. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI ZOBOWIĄZANI SĄ PRZESTRZEGAĆ GODZIN PRACY ŚWIETLICY SZKOLNEJ(7. 00 -17. 00).
5. W RAZIE NIEODEBRANIA UCZNIĄ ZE ŚWIETLICY ORAZ BRAKU KONTAKTU Z JEGO RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI, DZIECKO MOŻE ZOSTAĆ PRZEKAZANE POD OPIEKĘ ODPOWIEDNIM ORGANOM.
6. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI ZOBOWIĄZANI SĄ DO WYPEŁNIENIA DOKUMENTACJI OBOWIĄZUJĄCEJ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ DOTYCZĄCEJ ODBIORU LUB SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA ZE SZKOŁY.
7. W PRZYPADKU REZYGNACJI Z OPIEKI W ŚWIETLICY SZKOLNEJ RODZICE SĄ ZOBOWIĄZANI DO POWIADOMIENIA WYCHOWAWCÓW ŚWIETLICY.

Dnia
(Podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach przekazuje informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczniów i rodziców (prawnych opiekunów) zgodnie z Rozporządzeniem 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 - RODO.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego z siedzibą w Siedlcach przy ul. Starowiejskiej 23 zwana dalej Administratorem.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
3. Z Administratorem można skontaktować się pocztą tradycyjną wysyłaną na adres: Szkoła Podstawowa nr 7 ul. Starowiejska 23, 08-110 Siedlce, telefonicznie pod numerem 257943571 lub pocztą elektroniczną pod adresem e-mail: sekretariat@sp7.siedlce.pl
4. Inspektorem danych osobowych tel. 257943575, e-mail: ido@sp7.siedlce.pl
5. Dane osobowe wychowanków, uczniów oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa oświatowego.
6. Podstawą przetwarzania danych osobowych są przepisy prawa oraz dobrowolne zgody rodziców uczniów (prawnych opiekunów).
7. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez Administratora mają prawo do:
 - * żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - * wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - * przenoszenia danych,
 - * wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - * cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
10. Administrator danych nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Dane osobowe będą przechowywane przez okresy określone w przepisach prawa oświatowego.

Zapoznałem/am się:

(czytelny podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 4

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) |
|--|--|
| PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI | |
| 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)

- Mama/opiekun prawny
- 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

ZAŁĄCZNIK NR 5

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)

- Mama/opiekun prawny.....
- 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

.....
(miejsowość, data)

ZAŁĄCZNIK NR 6

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

w świetlicy SP nr 7 w Siedlcach w roku szkolnym

zgodnie z art. 6 ust. 1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych „RODO”
dotyczące uczniów i ich rodziców/prawnych opiekunów

.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

Zapoznałam/em się z **poniższą informacją** dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, w związku z zapewnieniem dziecku możliwości korzystania ze świetlicy szkolnej.

Akceptuję jej postanowienia.

*Podanie danych osobowych na potrzeby wypełnienia karty zgłoszenia dziecka do świetlicy w SP nr 7 w Siedlcach i zaakceptowanie zasad ich przetwarzania **jest dobrowolne, jednak konieczne do dokonania zgłoszenia dziecka do świetlicy. Jeżeli nie podadzą Państwo tych danych i nie zaakceptują zasad ich przetwarzania, nie będzie możliwe przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej oraz świadczenie usług w tym zakresie. Więcej informacji w załączniku.***

Data.....

.....
podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, wymienionych w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy w SP nr 7 w Siedlcach jako ważne informacje o dziecku, które mogą dotyczyć np. zdrowia dziecka, do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy SP nr 7 w Siedlcach.

*Podanie tych danych oraz wyrażenie zgody na ich przetwarzanie **jest dobrowolne i nie wpływa na przyjęcie dziecka do świetlicy w SP nr 7 w Siedlcach oraz świadczenie usług w tym zakresie. Zgodę mogą Państwo wycofać w każdej chwili. Więcej w załączniku.***

Data.....

.....
podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z funkcjonowaniem świetlicy w SP nr 7 w Siedlcach, które polegać będzie m.in. umieszczaniu na szkolnej tablicy ogłoszeń, w systemie teleinformatycznym LIBRUS, na szkolnej stronie internetowej oraz za pośrednictwem *Social Media*:

1. wizerunku dziecka utrwalonego na zdjęciach ze świetlicowych zajęć, uroczystości, konkursów,
2. danych dziecka w postaci imienia, nazwiska i klasy umieszczanych w związku z jego ewentualnymi osiągnięciami lub udziałem w różnych konkursach.

*Wyrażenie powyższej zgody **jest dobrowolne i nie wpływa na przyjęcie dziecka do świetlicy w SP nr 7 w Siedlcach oraz świadczenie usług w tym zakresie. Zgodę mogą Państwo wycofać w każdej chwili. Więcej w załączniku.***

Data.....

.....
podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

Załącznik do Oświadczenia

INFORMACJA DOTYCZĄCA ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego w Siedlcach przekazuje informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dzieci uczęszczających do oddziału przedszkolnego, uczniów i rodziców (prawnych opiekunów) zgodnie z Rozporządzeniem 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 - RODO.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego z siedzibą w Siedlcach przy ul. Starowiejskiej 23 zwana dalej Administratorem.

2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.

3. Z Administratorem można skontaktować się pocztą tradycyjną wysyłaną na adres: Szkoła Podstawowa nr 7 im. Czesława Kamińskiego ul. Starowiejska 23, 08-110 Siedlce, telefonicznie pod numerem 257943571 lub pocztą elektroniczną pod adresem e-mail: sekretariat@sp7.siedlce.pl

4. Z Inspektorem danych osobowych można skontaktować się tel. 257943575, e-mail: ido@sp7.siedlce.pl

5. W sprawie danych osobowych (np. podanie danych, zgoda lub brak zgody, wprowadzenie zmian) mogą się Państwo kontaktować osobiście z nauczycielami świetlicy.

6. Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów przetwarzane są zgodnie z **art. 6 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych „RODO”** przez Administratora:

- w celu **MOŻLIWOŚCI KORZYSTANIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY**,
- w celu prawidłowego funkcjonowania świetlicy,
- w celu właściwej realizacji działań opiekuńczo-wychowawczych oraz organizacji zajęć w świetlicy,
- w celu umieszczania na szkolnej tablicy ogłoszeń, w systemie teleinformatycznym LIBRUS, szkolnej stronie internetowej, a także za pośrednictwem Social Media: wizerunku dziecka utrwalonego na zdjęciach ze świetlicowych zajęć, uroczystości, konkursów, a także danych dziecka w postaci imienia, nazwiska, wieku i klasy umieszczanych w związku z jego ewentualnymi osiągnięciami lub udziałem w różnych konkursach.

7. Dane osobowe osoby upoważnionej przez rodziców/prawnych opiekunów do odbierania dziecka ze świetlicy przetwarzane są zgodnie z **art. 6 ust.1** przez Administratora w celu właściwej realizacji działań opiekuńczo-wychowawczych, w tym zapewnienia dziecku bezpieczeństwa oraz prawidłowego funkcjonowania świetlicy.

8. Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców/prawnych opiekunów **mogą być przekazywane:**

- wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa w związku z zapewnieniem mu prawidłowej opieki, w tym opieki zdrowotnej oraz bezpieczeństwa,
- podmiotem wspomagającym Administratora w prowadzeniu systemu teleinformatycznego LIBRUS oraz strony internetowej SP nr 7 w Siedlcach, w tym realizujących usługi hostingowe dla Administratora.

9. Dane osobowe dotyczące osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy **nikomu nie są przekazywane.**

10. Dane osobowe ucznia, jego rodziców/prawnych opiekunów oraz osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy, przetwarzane są na potrzeby związane z prowadzeniem świetlicy, odpowiednio:

- **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 6, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa,
- **do czasu wycofania zgody** (jeżeli wcześniej taka zgoda była).

11. **W każdym czasie mają Państwo prawo do:**

- **dostępu do danych osobowych** (*rodzice/opiekunowie prawni do danych własnego dziecka i swoich, osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy do własnych danych osobowych*),
- **żądania sprostowania danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania** (*rodzice/opiekunowie prawni – danych własnego dziecka i swoich, osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy – własnych danych osobowych*),
- **wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celu realizacji uzasadnionego interesu Administratora** (*rodzice/opiekunowie prawni – danych własnego dziecka i swoich, osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy – własnych danych osobowych*),
- **przenoszenia danych osobowych np. do innego Administratora** (chyba, że podstawą ich przetwarzania jest realizacja przez Administratora jego uzasadnionych prawnie interesów - (*rodzice/opiekunowie prawni – danych własnego dziecka i swoich, osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy – własnych danych osobowych*),
- **wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, jeżeli uważają Państwo, że dane są przetwarzane w sposób niezgodny z przepisami. Prawo do wniesienia ww. skargi, w zakresie dotyczących jej danych, ma również osoba upoważniona do odbierania dziecka ze świetlicy,
- **wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.** Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych ucznia (imię, nazwisko, klasa) i/lub jego rodziców/prawnych opiekunów jest równoznaczne z wypisaniem dziecka ze świetlicy. W przypadku wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy nie będzie możliwości wydania takiej osobie dziecka.

12. Dane osobowe ucznia, rodziców/opiekunów prawnych oraz dane osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy **nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.**

Zapoznałam/em się:

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

ZAŁĄCZNIK NR 7

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody przez osobę pełnoletnią 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 osoby upoważnionej, adres zamieszkania, data urodzenia, nr telefonu)

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
- nr telefonu

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.

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

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 niebędąca 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)

.....
(miejsowość, data)

ZAŁĄCZNIK NR 8

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 osoby upoważnionej, adres zamieszkania, data urodzenia)

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

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
światlica 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 rodziców/opiekunów prawnych, osoby niepełnoletniej
upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy)

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

ZAŁĄCZNIK NR 9

Szkoła Podstawowa nr 7 w Siedlcach
Światlica szkolna

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

(zgoda jednorazowa – dotyczy dziecka, które ukończyło 7 lat)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu ze świetlicy szkolnej:

.....
(imię i nazwisko, klasa)

w dniu..... o godzinie.....

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu.

.....
Data

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

ZAŁĄCZNIK NR 10

ZGODA NA ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

(zgoda jednorazowa)

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka.....
(imię i nazwisko, klasa)
przez w dniu.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

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

.....
Data

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

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

ZAŁĄCZNIK NR 11 - 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 12

**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

ZAŁĄCZNIK NR 13 - 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

ZAŁĄCZNIK NR 14 - Oświadczenie o rezygnacji z zajęć religii

Siedlce, dn.

Dane rodziców

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

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 7
w Siedlcach

Zgłaszam rezygnację z zajęć religii mojego syna/mojej córki z klasy w roku szkolnym

W związku z rezygnacją z uczęszczania na religię wyrażam zgodę na zwalnianie syna / córki z pierwszej lub ostatniej lekcji w tygodniowym planie zajęć religii. Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

....., dnia

.....
.....
(Podpisy rodziców)

ZAŁĄCZNIK NR 15 - Oświadczenie o rezygnacji z zajęć edukacji zdrowotnej

Siedlce, dn.

Dane rodziców

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

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 7
w Siedlcach

Zgłaszam rezygnację z edukacji zdrowotnej mojego syna/mojej córki z klasy w roku szkolnym

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

....., dnia

.....

.....
(Podpisy rodziców)

ZALĄCZNIK NR 16 - 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)

*niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK NR 17 - Rezygnacja rodzica (opiekuna prawnego) z udziału dziecka
w zajęciach dodatkowych

**Oświadczenie o rezygnacji rodzica (opiekuna prawnego) z udziału
dziecka w zajęciach dodatkowych**

Rezygnuję z udziału 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)

Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(data)

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

*niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK NR 18 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 19- 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 20 - 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)



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

ZAŁĄCZNIK NR 21

| | |
|------------------|---|
| (pieczęć szkoły) | KARTA INFORMACYJNA O WYPADKU UCZNIĄ wypełnia nauczyciel drukowanymi literami lub komputerowo (opiekun lub inna osoba dokonująca zgłoszenia) |
|------------------|---|

| | | | |
|--|---|---|-----------|
| Imię i nazwisko poszkodowanego ucznia | | Klasa / grupa | |
| Data wypadku | | Godzina | |
| Data zgłoszenia wypadku nauczycielowi | | | |
| Miejsce wypadku | | | |
| Rodzaj zajęć | | | |
| Miejsce zamieszkania (telefon) poszkodowanego | | Data i miejsce urodzenia poszkodowanego | |
| Imię i nazwisko funkcja osoby sprawującej nadzór nad uczniem | | | |
| Czy osoba sprawująca nadzór nad poszkodowanym uczniem była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek * | | | TAK / NIE |
| Jeśli NIE to z jakiego powodu? | | | |
| KRÓTKI OPIS WYPADKU | | | |
| Okoliczności wypadku, inne informacje istotne w zdarzeniu, itp. | | | |
| | | | |
| Rodzaj uszkodzenia ciała* | złamanie / skręcenie / uraz wewnętrzny / rany zewnętrzne / rozerwania / stłuczenia / zmiążdżenia / oparzenia / zatrucie / inne..... | | |
| Miejsce uszkodzenia ciała | | | |
| Udzielona pomoc (w jaki sposób?) | | | |
| Kto udzielił pierwszej pomocy? | | | |
| Zgłoszenie wypadku rodzicom (prawnym opiekunom) * | TAK / NIE | Sposób zgłoszenia | |
| ŚWIADKOWIE WYPADKU | | | |
| NAZWISKO I IMIĘ | | KONTAKT (ADRES, TELEFON) | |
| | | | |
| Data zgłoszenia wypadku | | | |
| Czytelny podpis osoby zgłaszającej | | | |

wpłynęło do Dyrektora.....
 (data i podpis)

wpłynęło do BHP.....
 (data i podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 22

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 23

Siedlce, dn.

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