

Topólka, dnia

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art.6 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/ mojego syna *

.....ur.

w celu

- Wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. działalności edukacyjnej, wychowawczej i opiekuńczej wynikającej z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. 2018r. , poz. 1457 z póź. zm.), ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe(Dz. U. 2018r. , poz. 996 z póź. zm.), rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły, i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017r. poz. 1646), rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. 2002r. nr 6, poz. 69 z póź. zm.)
- Udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej wynikającego z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2013r. poz. 532 z póź. zm.)
- Organizowania krajoznawstwa i turystyki wynikającej z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 maja 2018r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz. U. 2018r. poz. 1055)

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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

* - niepotrzebne skreślić

Topólka, dnia

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art.6 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/ mojego syna*

.....ur.

W zakresie publikacji wizerunku dziecka, jako reprezentanta szkoły i uczestnika imprez szkolnych (w tym programów, projektów, konkursów, happeningów), uroczystości szkolnych (w tym uroczystości wręczenia nagród), zawodów sportowych, konkursów, olimpiad oraz innych działań, których organizatorem jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Topólce zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 2018r. poz. 1025 z póź. zm.)

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawowanie nad moim dzieckiem profilaktycznej opieki przez pielęgniarkę, higienistkę szkolną i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej do końca nauki w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce.

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam wolę/nie wyrażam woli*, aby mój syn/moja córka uczestniczył/a w lekcjach religii rzymsko-katolickiej w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

* niepotrzebne skreślić