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 wręczania 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.

……………………………………… ………………………………

 miejscowość, 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

……………………………………… …………………………………

 miejscowość, data podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

\* niepotrzebne skreślić