

.....  
Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna Prawnego

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy Rodzica / Opiekuna Prawnego

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na :

- Wykorzystanie i upublicznianie wizerunku mojego syna/córki ..... na stronie internetowej Samorządowej Szkoły Podstawowej w Ostojowie, portalach społecznościowych (np. facebook), w gazetach regionalnych, filmach oraz programach telewizji publicznej zarejestrowanych podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych, innych uroczystości organizowanych przez szkołę.
- Przetwarzanie danych oraz udział mojego syna/córki ..... w imprezach odbywających się poza placówką, organizowanych przez pracowników SSP w Ostojowie, jak również gościnnie przez pracowników innych placówek oświatowych.
- Przetwarzanie danych oraz udział mojego syna/córki ..... w projektach zewnętrznych.
- Publikację wyników konkursów, prac wykonywanych podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych na stronie internetowej, portalach internetowych (np. facebook), gazetkach szkolnych, tablicy ogłoszeń itp.
- Publikację osiągnięć w nauce na stronie internetowej, portalach społecznościowych (np. facebook), gazetkach, tablicy ogłoszeń itp.
- Podejmowanie przez Dyrektora decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego syna/córki ..... Upoważniam go również do odbioru mojego syna/córki ..... ze szpitala.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że udzielona przeze mnie zgoda będzie wykorzystywana tylko i wyłącznie w celu promocji, jak i potrzeb funkcjonowania Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Wandy Łyczkowskiej w Ostojowie, Ostojów 16 26-130 Suchedniów.

Mam świadomość, że moje dane mogą być wykorzystywane jedynie w celu realizacji niniejszej zgody.

Oświadczam/oświadczamy, że wyrażona przeze mnie/nas zgoda jest dobrowolna oraz że przysługuje mi/nam:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
6. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Powyższa zgoda obowiązuje do momentu jej wycofania.

PESEL Dziecka: .....

Nr legitymacji szkolnej: .....

.....  
Podpis Rodzica lub Opiekuna