**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA\***

**NA OKRES NAUCZANIA**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ Z DODATKOWYM NAUCZANIEM JĘZYKA BIAŁORUSKIEGO W ORLI**

Imię i nazwisko dziecka ........................................................... PESEL ..............................

1. **Oświadczam,** że dobrowolnie udzieliłam/em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w wycieczkach, zajęciach terenowych, spacerach, zajęciach dodatkowych organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć pod opieką nauczyciela.

Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach i zajęciach terenowych oraz zajęciach dodatkowych. O wystąpieniu przeciwwskazań zobowiązuję się poinformować nauczyciela.

1. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych, zorganizowanych przez szkołę oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystaniefotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej gminy i gazety lokalnej, szkoły, portalach społecznościowych oraz w siedzibie szkoły na tablicach ściennych.
3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci w mediach (Internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.
4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na podanie danych osobowych mojego dziecka tj. imienia i nazwiska, klasy, średniej ocen oraz umieszczenie wizerunku na stronie internetowej i tablicy ściennej szkoły i stronie internetowej Urzędu Gminy Orla w przypadku otrzymania Stypendium Wójta Gminy Orla.
5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na badanie mojego dziecka przez logopedę i ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych i innych zajęciach w zakresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej i zajęć rewalidacyjnych oraz na udział w zajęciach dydaktyczno – wyrównawczych, kołach zainteresowań, gimnastyce korekcyjnej.
6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody\*** na przeprowadzenie: kontroli czystości mojego dziecka, elmeksowania zębów, badania przesiewowego słuchu przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub innej osoby wskazanej przez dyrektora szkoły w czasie całego pobytu dziecka w szkole.
7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody\*** na uczestnictwo mojego dziecka, w zajęciach: religii/etyki\* (jakiej) ………………………………………..
8. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody\*** na udział mojego dziecka w zawodach i rozgrywkach sportowych. Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w zawodach i rozgrywkach sportowych.
9. ***Nie dotyczy przy zgłoszeniu do oddziału przedszkolnego.***

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody\*** na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach wychowanie do życia w rodzinie począwszy od klasy IV.

1. **Wyrażam zgodę na komunikację dotyczącą przekazania informacji o moim dziecku drogą :**

* Telefoniczną ………...……………………………………
* E-Mailową …………………………………………………

1. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na pośrednictwo szkoły w przekazywaniu danych mojego dziecka do odpowiednich Organów Państwa w celu ubiegania się o wizę w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w wycieczce i imprezach kulturalnych mojego dziecka poza kraje Unii Europejskiej.

\* - właściwe podkreślić

**Powyższa zgoda jest ważna do momentu ukończenia przez dziecko edukacji w naszej placówce i może być wycofana przez rodzica/ opiekuna prawnego w każdym czasie.**

**Data …………………………………**

**Podpis rodzica/prawnego opiekuna:………………………………..**

**………………………………....**

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

* administratorem danych jest Szkoła Podstawowa z dodatkowym nauczaniem języka białoruskiego w Orli reprezentowana przez Dyrektora Szkoły. Z inspektorem ochrony danych skontaktować się przez e-mail malczyk@togatus.pl 506 358 200
* celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
* podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
* przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
* podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości realizacji promocji placówki
* dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.