

Kobiele Wielkie, dnia

OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

.....
Imię i nazwisko dziecka

Uwaga!

Oświadczenia są ważne bezterminowo. Rodzice / opiekunowie prawni dziecka mają prawo do zmiany decyzji poprzez złożenie nowych oświadczeń.

1. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA W/S PRZEGLĄDÓW CZYSTOŚCI

Oświadczam(y), że wyrażam(y) zgodę na przeprowadzanie przez pielęgniarkę szkolną przeglądów higienicznych skóry i włosów u mojego/naszego dziecka.

.....
Podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/ opiekuna prawnego

2. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA W/S AKTUALIZACJI DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o niezwłocznym zgłaszaniu do szkoły każdej zmiany danych osobowych własnych lub mojego/naszego dziecka (imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej).

.....
Podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/ opiekuna prawnego

3. OŚWIADCZENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wycofanie zgody mogą Państwo zgłosić w sekretariacie Publicznej Szkoły Podstawowej w Kobielach Wielkich.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku.

Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) rozporządzenia 2016/679 RODO. Celem przetwarzania danych jest promocja organizowanego konkursu. Informujemy również o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zgodę mogą Państwo wyrazić poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki.

Wyrażam
zgode

☐

Nie wyrażam
zgody

☐

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez szkołę wizerunku mojego dziecka i jego osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę (na stronie www.pspkobielewielkie.szkolnastrona.pl, na stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem [www.facebook.pl/Publiczna Szkoła Podstawowa w Kobielach Wielkich](https://www.facebook.com/Publiczna-Szkola-Podstawowa-w-Kobielach-Wielkich) oraz na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronice szkoły/klasy i w szkolnej gazecie).

Załącznik nr 2
do Wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły

Inne ważne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe itp.).

Celem przetwarzania danych jest zapewnienie bezpieczeństwa dziecku w czasie przebywania w placówce. Podanie informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka jest dobrowolne, natomiast niepodanie takich danych może spowodować, że szkoła nie będzie w stanie właściwie udzielić dziecku pomocy w sytuacji zagrożenia zdrowi lub życia. Podstawę przetwarzania danych stanowi art. 9 ust. 2 lit a) rozporządzenia 2016/679 RODO

Wyrażam
zgode

☐

Nie wyrażam
zgody

☐

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu
zdrowia mojego dziecka.***

Zalecenie lekarskie:.....

.....

.....

.....

.....
Podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/ opiekuna prawnego