

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Janusza Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim do klasy
w roku szkolnym

[illegible][illegible][illegible][illegible]

..... —

(nazwa i adres szkoły)

E-mail ojca / opiekuna prawnego:

(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

III. INFORMACJE DODATKOWE

Dotyczące ucznia.....
(imię i nazwisko, klasa)

PROMOCJA SZKOŁY

(deklaracja jest ważna na cały cykl, edukacyjny szkoły podstawowej - do VIII klasy)

Zgoda dotyczy wykorzystania wizerunku na rzecz promocji szkoły, w tym przetwarzania danych osobowych oraz wizerunku w celu zamieszczania, udostępniania i rozpowszechniania wizerunku w związku z uczęszczaniem dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim, w tym udziałem w: zajęciach, uroczystościach, konkursach, wycieczkach, wyjściach, zgrupowaniach i spotkaniach okolicznościowych związanych z życiem szkoły oraz innych zbiorowych zgromadzeniach związanych z promowaniem szkoły. Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy, prace lub nagrania mogą zostać umieszczone na stronie internetowej szkoły (www.sp1ozarow.pl), kronikach szkolnych, gazetkach ściennych, folderach promocyjnych, gazetkach lokalnych,

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania swoich danych. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i niezbędne do publikacji wizerunku dziecka przez administratora. Zgoda na publikację wizerunku dotyczy całego okresu uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności. W sprawach spornych dotyczących ochrony danych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podpisanie oświadczenia na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolne

Zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami i zgodnie z powyższym, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na rzecz promocji działań szkoły.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

Zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami i zgodnie z powyższym, **nie wyrażam zgody** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na rzecz promocji działań szkoły.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH I IMPREZACH SZKOLNYCH

(deklaracja jest ważna na cały cykl, edukacyjny szkoły podstawowej (do VIII klasy))

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w wycieczkach i imprezach organizowanych w ramach zajęć szkolnych oraz w przypadku nagłej
potrzeby na hospitalizację dziecka. Zgoda dotyczy całego okresu uczęszczania dziecka do Szkoły
Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim.

☐ TAK ☐ NIE

.....
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZEGLĄD CZYSTOŚCI GŁOWY

(deklaracja jest ważna na cały cykl, edukacyjny szkoły podstawowej (do VIII klasy))

Wyrażam zgodę na przegląd czystości głowy mojego dziecka:.....,
w celu zapobiegania wszawicy wśród dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej nr. 1 im.
Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim.

☐ TAK ☐ NIE

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny
w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 r. nr 6, poz. 69 ze zm.) - § 2, Rozporządzenie Ministra Zdrowia
z 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. nr 139, poz.
1133).

.....
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

IV. OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

ucznia:

1. Oświadczam, że moje dziecko w Szkole Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim

.....
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

2. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są zgodne z rzeczywistością, a wszystkie dane podałem/łam dobrowolnie

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

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z zadaniami wynikającymi z nałożonych na naszą placówkę obowiązków określonych w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r o systemie oświaty, co stanowi w przepisach RODO podstawę określoną w art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c, art. 9 ust. 2 lit.b.

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

4. Oświadczam, że złożenie wniosku o przyjęcie ucznia do szkoły jest jednoznaczne z akceptacją przez ucznia i jego rodziców (opiekunów) Statutu Szkoły, Programu Wychowawczo Profilaktycznego i regulaminów wewnętrznych.

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

5. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że:

- Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim, 05-805 Ożarów Mazowiecki, ul. Szkolna 2
- We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie:
* za pośrednictwem poczty elektronicznej – iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl
* listownie podać adres: 05-805 Ożarów Mazowiecki, ul. Szkolna 2
- Przetwarzanie ww. danych osobowych będzie dokonywane dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki,
- Administrator danych nie będzie przekazywać ww. danych osobowych innym podmiotom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa,
- Mam prawo dostępu do treści ww. danych osobowych i prawo ich poprawiania.

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

6. Zobowiązuję się powiadomić szkołę w przypadku zmiany decyzji odnośnie zajęć z religii/etyki. Dane podane w kwestionariuszu ucznia są zgodne z Aktem Urodzenia dziecka oraz z informacjami w Ewidencji Ludności w miejscu zameldowania.

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

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji szkolnej.
2. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
3. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
4. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
5. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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