

....., dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

podczas zajęć, konkursów i uroczystości, których organizatorem jest: **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice**, oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć:

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X]- brak w danej pozycji zaznaczenia pola
[] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

[] TAK	[] NIE	- na stronie internetowej organizatora
[] TAK	[] NIE	- na portalu społecznościowym Facebook (Fanpage organizatora)
[] TAK	[] NIE	- w serwisie internetowym (komunikator) Instangram organizatora
[] TAK	[] NIE	- w kronice szkolnej organizatora
[] TAK	[] NIE	- na tablicach ściennych w pomieszczeniach organizatora
[] TAK	[] NIE	- w folderach wydanych przez organizatora

prowadzonych przez **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** w celu informacji i promocji Placówki: **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** zwany dalej **Administratorem**;
1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: inspektor@kancelaria-odo.pl.
2. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji placówki zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
3. Dane nie będą przekazywane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa
4. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
5. Ze względu na informacyjny i promocyjny cel udostępniania danych osobowych Pani/Pana dziecka dane będą przetwarzane do momentu cofnięcia zgody.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ;
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne , i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
10. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie planuje przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

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

....., dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE NUMERU TELEFONU oraz E-MAIL
DO RODZICA/OPIEKUNA**

(w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć krzyżyk [X])

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji od: **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** o zachowaniu i postęпах w nauce mojego dziecka.

.....
(numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów)

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania drogą elektroniczną, na podane konto mailowe informacji od: **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice**, o zachowaniu i postęпах w nauce mojego dziecka.

.....
(e-mail rodziców/prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** zwane dalej Administratorem;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: inspektor@kancelaria-odo.pl.
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu w sprawie zachowań i postępu w nauce dziecka w - **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice**
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisów prawa
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce ;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie powoduje żadnych skutków prawnych .

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

....., dn.

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki: **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice**, na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

.....
(imię i nazwisko dziecka,)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice** zwanym dalej Administratorem;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: inspektor@kancelaria-odo.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu ratowania zdrowia lub życia;
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty zajmujące się ratowaniem zdrowia lub życia;
5. Dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;
6. Wyżej wymienione dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce **Publicznej Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach, ul. Szkolna 18, 46-070 Komprachcice**
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej nie wyrażenie może utrudniać pomoc medyczną i może mieć wpływ na ratowanie zdrowia lub życia;

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