Łask, ………………………………

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

NA OKRES NAUCZANIA DZIECKA W **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM**

W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W ŁASKU - KOLUMNIE

OD ROKU SZKOLNEGO 2020/2021

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………….…………………..

Klasa: ………………………

**Oświadczenie 1**

1. Zapoznałam/em, akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania *Procedur zapewnienia bezpieczeństwa   
   w związku z wystąpieniem COVID-19* wprowadzonych z dniem 1.09.2020r. w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Łasku - Kolumnie.
2. W czasie przyjęcia do szkoły moje dziecko jest zdrowe.
3. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.
4. Przyjmuję do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono, w danym dniu, przyjęte do szkoły i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
5. **Wyrażam zgodę** na pomiar temperatury ciała w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych w czasie pobytu w szkole u mojego dziecka.
6. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym oraz informowania wychowawcę lub dyrektora szkoły o stanie zdrowia dziecka.
7. W przypadku podejrzenia COVID-19 u mojego dziecka lub innego domownika czy osoby, z którą dziecko miało styczność powiadomię o tym fakcie szkołę oraz stację sanitarno – epidemiologiczną i zastosuję się do podanych tam wytycznych.

Podaję mój aktualny numer telefonu, który bezwzględnie będzie odpowiadał na połączenia przychodzące:

Matka/opiekunka prawna: …………………………..

Ojciec /opiekun prawny: ………………………………

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 2**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/dzieci, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych, zorganizowanych przez szkołę oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach.

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 3**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej gminy i gazety lokalnej i szkoły, portalach społecznościowych oraz w siedzibie szkoły na tablicach ściennych, gablotach oraz w kronice szkolnej.

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 4**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko   
w mediach (Internet, prasa, telewizja) oraz na tablicach i gablotach szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.

………….……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 5**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, spacerach organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć pod opieką nauczyciela. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach i zajęciach terenowych. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuje się zgłaszać nauczycielom.

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 6**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zawodach sportowych szkolnych lub międzyszkolnych. Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w rozgrywanych zawodach.

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 7**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 9**

Wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii rzymsko – katolickiej

od dnia ……………………………………….

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie 10**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami.  
   (Statut szkoły dostępny jest w bibliotece szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły **www.kolumnazso.pl**).
2. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce  
   i wychowaniu mojego dziecka / podopiecznego\* poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt z wychowawcą, nauczycielami oraz do stawiania się niezwłocznie na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy, pedagoga.

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**Oświadczam,** że dobrowolnie udzieliłam/em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny.

…………. ……………………………………….. ………………………………………………………..

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

**\*- niepotrzebne skreślić**

**Powyższe zgody są ważne do momentu ukończenia przez dziecko edukacji w Liceum Ogólnokształcącym w ZSO w Łasku – Kolumnie i mogą być wycofane przez rodzica/opiekuna prawnego w każdym czasie.**

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 nr 4 w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Łasku - Kolumnie;
* z naszym inspektorem ochrony danych skontaktować się można przez e-mail: oklinska@togatus.pl;
* 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 zadań w zakresie wskazanym w zgodzie;
* 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.

Łask, dnia …………………………………

……………………………………….………………………………

Imię i nazwisko rodzica

PESEL ……………………………………………..……………….

Email …………………………………………….…………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczenie/ zgoda rodzica

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko rodzica

niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska Numeru PESEL oraz aktualnego adresu e-mail.

Identyfikator PESEL pozwoli na założenie unikalnego konta w „Systemie e-usług w Urzędzie Miejskim w Łasku” umożliwiającego logowanie za pomocą jednego loginu i hasła na różnych poziomach edukacji mojego dziecka/dzieci do aplikacji iPrzedszkole; UONET+, Nabory i inne. Dane dostępne do konta zostaną wysłane na podany adres mailowy. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawienia.

………………………………………………………………………………………………………………

Data, czytelny podpis rodzica

Podane dane będą wykorzystane wyłącznie w wyżej wymienionym celu.

Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych znajduje się na stronie [www.kolumnazso.pl](http://www.kolumnazso.pl) i jest dostępna w sekretariacie szkoły.

\*niepotrzebne skreślić