

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA OKRES NAUCZANIA DZIECKA W LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM
W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W ŁASKU - KOLUMNIE
OD ROKU SZKOLNEGO/.....**

Imię i nazwisko dziecka.....

Klasa:

Miejsce urodzenia dziecka:

Oświadczenie 1

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, specjalistami oraz do stawiania się niezwłocznie na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy, pedagoga, stosując się do zapisów „Procedury Współpracy z Rodzicami”.

.....
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 / podopiecznego*, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych wydarzeniach organizowanych przez szkołę lub inne podmioty, i umieszczenie ich na stronie internetowej szkoły, Gminy Łask, gazety lokalnej, na szkolnych portalach społecznościowych oraz w siedzibie szkoły na tablicach ściennych, w gablotach oraz w kronice szkolnej. 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 3

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/ mojego podopiecznego* w zestawieniu z imieniem i nazwiskiem na stronie internetowej szkoły, Gminy Łask, gazety lokalnej, na szkolnych portalach społecznościowych oraz w siedzibie szkoły na tablicach ściennych, w gablotach oraz w kronice szkolnej.

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Oświadczenie 4

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych/spacerach/wyjściach edukacyjnych organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć pod opieką nauczyciela na terenie Kolumny. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjściach poza teren szkoły w trakcie zajęć lekcyjnych. W przypadku wystąpienia przeciwwskazań zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić nauczyciela przedmiotu lub wychowawcę mojego dziecka.

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Oświadczenie 5

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w zawodach sportowych szkolnych lub międzyszkolnych. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w zawodach sportowych. W przypadku wystąpienia przeciwwskazań zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić nauczyciela wychowania fizycznego lub wychowawcę mojego dziecka.

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Oświadczenie 6

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 7

W przypadku samowolnego wyjścia ucznia poza teren szkoły w godzinach zajęć lekcyjnych biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko.

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Oświadczenie 8

Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich zapisami. (dokumenty dostępne w bibliotece szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły **www.kolumnazso.pl**).

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Oświadczenie 9

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Zespole Szkół Ogólnokształcących Im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku - Kolumnie

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Oświadczenie 10

Zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przekazanie przez Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku – Kolumnie, znajdujący się przy ul. Toruńskiej 1, 98-100 Łask, danych osobowych mojego dziecka, takich jak: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, klasa, do GPZOZ w Łasku **w celu objęcia dziecka opieką zdrowotną w szkole**. Zgoda jest dobrowolna. Brak zgody uniemożliwia uczniowi korzystania z opieki zdrowotnej w szkole.

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Oświadczenie 11

Oświadczam, że dobrowolnie udzieliłam/em powyższych informacji dotyczących mojego dziecka / mojego podopiecznego* i są one zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

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.

**- niepotrzebne skreślić*

Klauzula informacyjna

Działając na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej „RODO”), informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego, ul. Toruńska 1, 98-100 Łask-Kolumna, zwany dalej Administratorem;
2. Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Pan Piotr Pryliński, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu email: kontakt@nawigatorodanych.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu +48 44 3070111;
3. 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;
4. podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust.1 lit. a) RODO;
5. przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
6. podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości realizacji zadań w zakresie wskazanym w zgodzie;
7. dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
8. przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
9. może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO;
10. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałem się.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

Zapoznałam się.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

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 i jest dostępna w sekretariacie szkoły.

*niepotrzebne skreślić