Łask, ………………………………

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

NA OKRES NAUCZANIA DZIECKA W **SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4**

W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W ŁASKU - KOLUMNIE

OD ROKU SZKOLNEGO **2022/2023**

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

Klasa: ………………………

**Oświadczenie 1**

1. 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.
2. **Wyrażam zgodę** na pomiar temperatury ciała w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych w czasie pobytu w szkole u mojego dziecka.
3. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odbierania telefonu ze szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym oraz informowania wychowawcę lub dyrektora szkoły o stanie zdrowia dziecka.
4. 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, gazety lokalnej i szkoły, 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 umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko
w mediach (Internet, prasa, telewizja) oraz na tablicach i w 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 przeprowadzenie kontroli czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę medycyny szkolnej w czasie całego pobytu dziecka w szkole.

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

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

**Oświadczenie 8**

**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**

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 Szkole Podstawowej nr 4 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: kontakt@nawigatordanych.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 ……………………………………………..……………….

e-mail …………………………………………….…………………

**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),

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.

Łask, dnia …………………………

……….……………………………………………………………

czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

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

**Oświadczenie Rodziców
w sprawie uczęszczania ich dziecka na lekcje
religii rzymskokatolickiej/etyki od roku szkolnego ………../…………**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii/etyki w publicznych przedszkolach i szkołach (tj. Dz. U. z 2020 r. poz.983)

wyrażamy wolę, aby nasz syn/ nasza córka 1

……………………………………………….......................................................................
*imię i nazwisko*

uczeń/uczennica 1 klasy ………………. szkoły podstawowej

uczestniczył/uczestniczyła1 w zorganizowanych lekcjach 2

* Religii rzymsko-katolickiej
* Etyki
* Religii rzymsko-katolickiej i etyki

1 skreślić niewłaściwe

2 właściwe zaznaczyć

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Z chwilą złożenia oświadczenia woli uczestnictwo dziecka jest obowiązkowe, obecność́ jest rejestrowana, a aktywność́ ucznia i zdobyta wiedza podlega ocenie zgodnie z zasadami oceniania.
2. Ocena roczna umieszczana jest na świadectwie i jest wliczana do średniej ocen ucznia. Nie wpływa na promocję.
3. Jeśli uczeń́ nie uczęszczał ani na zajęcia z religii, ani etyki na świadectwie w miejscu oceny będzie następujące zaznaczenie: „religia/etyka ——————” (bez jakichkolwiek dodatkowych adnotacji).
4. Jeśli uczeń́ zadeklarował udział w zajęciach i z religii i etyki na świadectwie szkolnym zostaną̨ umieszczone obie oceny.
5. Uczniowie nieuczęszczający na religię/etykę̨ przebywają̨ obowiązkowo w bibliotece, świetlicy lub pod opieką pedagoga/psychologa. Rodzic może pisemnie zwolnić ucznia z tych zajeść́ tylko w sytuacji, gdy religia/etyka jest pierwszą lub ostatnią lekcją w planie.
6. Oświadczenie woli obowiązuje do końca nauki w szkole. Zmiana woli jest możliwa w każdej chwili na pisemny wniosek rodziców.

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..
Czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

Łask, dnia ……………………………………