Brzączowice, 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 organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach 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 Szkoły
[ ] TAK	[ ] NIE - w dzienniku elektronicznym
[ ] TAK	[ ] NIE – w kronice szkolnej
[ ] TAK	[ ] NIE – na tablicach ściennych
[ ] TAK	[ ] NIE – w folderach

prowadzonych przez Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach w celu informacji i promocji Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach

Zgodnie z ustawą – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 996)

Informuję iż:

1. *Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach mieszcząca się pod adresem Brzączowice 186, zwany dalej Szkołą Podstawową im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach*
2. *Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach i nie będą udostępniane innym odbiorcom;*
3. *Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych dziecka , ich poprawiania, oraz prawo do odwołania zgody w każdym czasie;*
4. *Podanie Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach danych osobowych jest dobrowolne.*
5. *Zgoda wyrażona jest na czas edukacji w szkole lub do czasu jej odwołania.*

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

Brzączowice, dn. ……..

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

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

(w przypadku wyrażenia zgody proszę wpisać krzyżyk [X]

[ ]Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji ze strony Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach,o zachowaniu i postępach 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 ze strony Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach, o zachowaniu i postępach w nauce mojego dziecka.

……
(e-mail rodziców/prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z ustawą – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 996)

Informuję iż:

1. *Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach mieszcząca się pod adresem Brzączowice 186, zwany dalej Szkołą Podstawową im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach.*
2. *Pani /Pana dane przetwarzane będą w celu kontaktu z Szkołą Podstawową im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach mieszcząca się pod adresem Brzączowice 186 i nie będą udostępniane innym odbiorcom;*
3. *Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych , ich poprawiania, oraz prawo do odwołania zgody w każdym czasie;*
4. *Podanie Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach danych osobowych jest dobrowolne.*
5. *Zgoda wyrażona jest do czasu zakończenia edukacji dziecka w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach*

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

Brzączowice, dn. ……..

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia: ……...……..

Oddział/ Klasa: ……..……

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych oraz innych formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach, do których zostało zakwalifikowane przez nauczycieli.

……..
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zgodnie z ustawą – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 996)

informuję iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach mieszcząca się pod adresem Brzączowice 186, zwany dalej Szkołą Podstawową im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach.
2. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu z Szkołą Podstawową im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach mieszcząca się pod adresem Brzączowice 186 i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych , ich poprawiania, oraz prawo do odwołania zgody w każdym czasie;
4. Podanie Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach danych osobowych jest dobrowolne.
5. Zgoda wyrażona jest do czasu zakończenia edukacji dziecka w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Brzączowicach

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