

....., dn. ....

.....  
(matka / opiekunka prawna: imię i nazwisko, adres zamieszkania)

.....  
(ojciec / opiekun prawny: imię i nazwisko, adres zamieszkania)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie niżej wymienionych moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka:

.....  
Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie.

Lp.	Zakres danych – zgoda	Cel przetwarzania	Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych
1.	Imię i nazwisko rodzica, imię i nazwisko dziecka, wizerunek	Tablice z wystawami prac dzieci – realizacja zadań własnych	Szkoła
2.	Imię i nazwisko, dowód osobisty	Upoważnienia do odbioru dzieci ze szkoły	Szkoła
3.	Imiona i nazwiska dziecka	Ubezpieczenie dzieci – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła/Firma ubezpieczeniowa
4.	Nazwisko i imię dziecka, wizerunek	Kronika szkoły – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła
5.	Imię i nazwisko dziecka, wizerunek	Strona internetowa szkoły – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła
6.	Imię i nazwisko dziecka	Tablica ogłoszeń dla rodziców – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła
7.	Imię i nazwisko dziecka, wizerunek	Tablice z wystawami prac dzieci poszczególnych klas – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła
8.	Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, wiek, PESEL, adres e-mail i numer telefonu	Dokumentacja konkursów, testów kompetencji i zawodów sportowych – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła/Organizator konkursu/zawodów sportowych/testów kompetencji
9.	Imię i nazwisko, data urodzenia dziecka, imię i nazwisko rodzica, PESEL	Dokumentacja przesiewowych badań lekarskich – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła/NZOZ
10.	Imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, imiona i nazwiska rodziców, stan zdrowia	Opinie wydawane przez szkołę – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła/PPP, Policja, Sąd, OPS, innych placówek oświatowych, Prokuratura, Kurator Sądowy
11.	Imię i nazwisko	Dokumentacja związana z dofinansowaniem dożywiania – realizacja zadań własnych szkoły	Szkoła/GOPS
12.	Imię i nazwisko dziecka i rodzica, adres zamieszkania, język deklarowany	Deklaracja nauki języka mniejszości narodowej – niemieckiej	Szkoła
13.	Imię i nazwisko adres udzielającego zgodę	Zgody na przetwarzanie danych	Szkoła

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Powstańców Śląskich w Zębowicach z siedzibą w przy ul. Oleskiej 10, 46-048 Zębowice,
- Inspektorem ochrony danych w Publicznej Szkole Podstawowej im. Powstańców Śląskich w Zębowicach jest Pani Joanna Fassa, e-mail iod@zebowice.pl, tel. 77-426-076
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Publicznej Szkole Podstawowej im. Powstańców Śląskich w Zębowicach.
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
- Dane podaję dobrowolnie.

.....  
(data i podpis matki / opiekunki prawnej)

.....  
(data i podpis ojca / opiekuna prawnego)