**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**OBOWIĄZUJĄCE OD ROKU SZKOLNY 2018/2019**

**W ZESPOLE SZKÓŁ IM. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO**

**W RUDNIKU NAD SANEM**

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

Klasa ..........................

ur. ................................. w …………………….PESEL...............................................................

1. **Oświadczam**, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych uczniów Zespołu Szkół im. gen. Władysława Sikorskiego w Rudniku nad Sanem.
2. **Oświadczam**, że dane osobowe mojego dziecka podane na potrzeby rekrutacji w Zespole Szkół im. gen. Władysława Sikorskiego w Rudniku nad Sanem są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania ze Statutem Szkoły, wymaganiami edukacyjnymi, wewnątrzszkolnymi zasadami oceniania i programem wychowawczo-profilaktycznym oraz do uaktualniania danych w razie jakichkolwiek zmian.
3. **Oświadczam,** że dobrowolnie udzieliłam/em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29 081997r. – Dz.U. z dn. 29 10 1997r. Nr 133 poz. 883 z póź. Zm).
4. **Wyrażam/nie wyrażam** (niepotrzebne skreślić) zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka takich jak imię i nazwisko, klasa, do której uczęszcza moje dziecko, informacji o wydarzeniach, przedsięwzięciach, w których brało lub będzie brało udział (np. konkursy, olimpiady, zawody sportowe), informacji o jego sukcesach, w tym także wizerunku mojego dziecka, czyli fotografii i nagrań, na których będzie możliwa identyfikacja mojego dziecka. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z promocją szkoły, także poprzez ich udostępnienie, rozpowszechnienie w następującej formie:
* umieszczenie informacji w gazetce szkolnej,
* zamieszczenie informacji na tablicach informacyjnych umieszczonych wewnątrz budynku Szkoły,
* zamieszczenie informacji na oficjalnych, szkolnych stronach internetowych,
* przekazywanie informacji, w tym zdjęć i filmów o najważniejszych wydarzeniach z życia Szkoły na stronę internetową Starostwa Powiatowego w Nisku i do mediów lokalnych

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez przekazanie wychowawcy mojego dziecka lub pracownikowi sekretariatu szkoły pisemnego oświadczenia. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących mojego dziecka w podanych informacjach o sukcesach, wydarzeniach, w których brało ono udział.

1. **Oświadczam**, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach z

- religii wyznania rzymsko – katolickiego

- etyki

W przypadku deklaracji braku uczestnictwa w zajęciach religii, etyki proszę o zwalnianie mojego dziecka z obecności w szkole w czasie lekcji religii, bądź etyki, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie. W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką bibliotekarza, pedagoga szkolnego, doradcy zawodowego lub innego nauczyciela.

Data.....................…. Podpis rodziców \opiekunów...................................................

1. **Oświadczam,** że **rezygnuję** z udziału w zajęciach **Wychowanie do życia w rodzinie** przez moje dziecko.

Data.....................…. Podpis rodziców \opiekunów...................................................

1. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach pieszych organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach zajęć lekcyjnych w szkole w celu realizacji podstawy programowej pod opieką nauczyciela
i/lub wskazanych osób w karcie wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom w formie pisemnej.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w marszobiegach, wyjściach na boisko szkolne lub stadion miejski w ciągu roku szkolnego w ramach zajęć wychowania fizycznego w szkole w celu realizacji podstawy programowej pod opieką nauczyciela. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach wychowania fizycznego. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się każdorazowo informować nauczycieli.
3. **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.
4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz innych szkół i instytucji
w ramach działań promocyjnych, w kronice szkolnej i gablotach.
5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły oraz w mediach (Internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka/ będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.
6. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 23 sierpnia 1997 r. o Ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002 r. Nr 101 , poz. 926 ze zm. )**wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \***na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z pobytem mojego dziecka
w szkole, w tym – w dzienniku zajęć szkolnych, biblioteki oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

Data.....................…. Podpis rodziców \opiekunów...................................................

1. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przekazanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka na potrzeby zapewnienia właściwej opieki w czasie zajęć szkolnych.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przekazanie danych dotyczących opinii
i orzeczeń wydanych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną mojego dziecka na potrzeby zapewnienia dostosowań wymagań edukacyjnych oraz udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
3. **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.
4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przeprowadzenie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub innej osoby wskazanej przez dyrektora szkoły w czasie całego pobytu dziecka w szkole.
5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przesyłanie informacji od nauczycieli
i wychowawców na adres e-mail.
6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na pozyskiwanie danych osobowych uczniów lub ich rodziców poprzez wypełnienie przez rodziców lub opiekunów prawnych imiennych ankiet przekazanych w szkole przez firmy zewnętrzne lub przez nauczycieli, w celu przedłożenia im oferty przez te firmy w celu organizacji zajęć dla uczniów.
7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udzielanie informacji telefonicznej rodzicom/ opiekunom oraz w uzasadnionych przypadkach osobom upoważnionym do sprawowania opieki. Szkoła zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych osobowych rozmówcy

poprzez uzyskanie danych na temat: imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, wychowawca klasy.

1. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udzielanie informacji telefonicznej lub pozyskaniu informacji telefonicznej w sytuacji nagłej lub niespodziewanej rodzicom/ opiekunom oraz osobom upoważnionym do sprawowania opieki, domownikom.

**\* - właściwe podkreślić**

Data.....................…. Podpis rodziców \opiekunów...................................................