………………………………..

(miejscowość, data)

**KARTA INFORMACYJNA**

Uczeń/uczennica:

Nazwisko i imię PESEL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAKRES** | | **DEKLARACJA\*** |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych,  w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, kronika itp. | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na udział dziecka w lekcjach religii. | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na udział dziecka w zajęciach pozalekcyjnych. | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na udział dziecka w wycieczkach oraz zajęciach poza terenem szkoły. | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na pobyt dziecka w świetlicy. | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na kontrolę czystości dziecka przez pielęgniarkę szkolną. | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na podanie leku przeciwbólowego w razie nagłego zachorowania w szkole. | | □ TAK □ NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, opieka medyczna, opieka specjalistyczna, kontakty z poradniami, przyjmowane leki, uczulenia, dolegliwości, nietypowe zachowania, problemy wychowawcze):  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Telefon kontaktowy do MATKI/OPIEKUNKI:  …………………………………………… | Telefon kontaktowy do OJCA/OPIEKUNA:  …………………………………………… | |

\* Podanie danych jest dobrowolne. Zgody dotyczą całego okresu pobierania nauki w szkole i mogą być cofnięte jedynie w formie pisemnej.

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej: ………………………………… Podpis: ………………………………

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: ………………………………… Podpis: ………………………………

INFORMACJA Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej w skrócie RODO) informuję, iż: 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Polskich Olimpijczyków z siedzibą w Jastrowiu przy ul. Wojska Polskiego 25, tel. (67) 2661806 , adres e-mailowy: soswjastrowie@onet.pl. 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem: soswjastrowie@onet.pl. .

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach rekrutacji oraz usprawnienia procesu edukacji, wychowania i terapii na podstawie art. 6 ust 1 pkt a RODO oraz w celu prowadzenia jej dokumentacji na podstawie §4 rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646), a także w celach marketingu i promocji szkoły na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO. 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie procesu rekrutacji oraz przez okres trwania nauki dziecka, tj. do czasu ukończenia/przerwania nauki w szkole - zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (przed przyjęciem do szkoły), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie przed przyjęciem do szkoły bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.