**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego**

Imię i nazwisko ucznia: ………….........…………………., w celach niezbędnych w procesie edukacji.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

..................................... .......................................... , ..............................................

 Data podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych\*

**Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/opiekunem prawnym**

................................................................................................................................

dane dziecka

..................................... ................................................

 Data podpis rodzica/opiekuna prawnego.

\* dotyczy dziecka do 13-tego roku życia

**Zgoda na przetwarzanie danych wizerunkowych mojego dziecka/podopiecznego**

Imię i nazwisko ucznia: …………….....................……………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj przetwarzania** | **Tak** | **Nie** |
| Informacje na potrzeby strony internetowej szkoły, |   |   |
| Na wykorzystywanie wizerunku:a) na stronie internetowej,b) w prasie, c) w szkole (kronika, gabloty…) |   |   |
| Na potrzeby działalności szkoły:a) wystawy, b) konkursy, zawodyc) publikacje, foldery reklamowe, książki i spoty reklamowe |   |   |

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

..................................... .......................................... , ..............................................

 Data podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych\*

**Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/opiekunem prawnym**

................................................................................................................................

dane dziecka

..................................... ................................................

 Data podpis rodzica/opiekuna prawnego.

\* dotyczy dziecka do 13-tego roku życia

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Szkolno Wychowawczo Rewalidacyjnych w Cieszynie

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - 33 815 00 21,iodo@escobp.com.pl.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres - zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne