

OŚWIADCZENIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy uczennicy / ucznia

.....

i m i ę i n a z w i s k o

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)
- wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej naszej szkoły

przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Jana Pawła II w Żurominie,
ul. Lidzbarska 27, 09-300 Żuromin w zakresie działalności dydaktyczno –
wychowawczo – opiekuńczej.

Zgodnie z 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy' Unii Europejskiej PL) informuję, że: •Administratorem podanych danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Jana Pawła II w Żurominie ♦dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań o ustawowych, określonych w Ustawie -Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 59)oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U z 2017 r. poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce; dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach ; dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły - dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej;* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa; * przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

miejscowość , data

.....

podpis rodzica (opiekuna prawnego)