



ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko ucznia

--

1. Udzielam zgody szkole na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania szkoły, w tym procesów dydaktyczno-wychowawczych, motywowaniu ucznia, promocji szkoły oraz propagowania działań społeczności miast Stryków poprzez zamieszczanie w gazetkach i tablicach szkolnych, prasie oraz na stronie internetowej szkoły i gminy. Zgodnie z art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j.: Dz.U. z 2006r. poz. 631 ze zm.).

- tak
- nie

2. Wyrażam zgodę na objęcie dziecka opieką zdrowotną , w tym na przeprowadzenie przeglądów profilaktycznych przez pielęgniarkę szkolną. Podstawa prawna: §2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. Nr 6, poz. 68 i poz. 69, z późn. zm.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 139, poz. 1139, ze zm.), art. 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. Nr 139, poz. 1133).

- tak
- nie

3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursach, zawodach, turniejach sportowych i innych zajęciach organizowanych na terenie szkoły i poza jej terenem.

- tak
- nie



4. Przyjmuję do wiadomości postanowienia regulaminu biblioteki szkolnej. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność finansową za wypożyczone przez córkę/syna podręczniki i książki będące w zarządaniu biblioteki szkolnej w przypadku jej zniszczenia, niewłaściwego użytkowania lub zgubienia.

- tak
 nie

5. Deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach prowadzonych na terenie szkoły:

- religia
 tak
 nie
- etyka
 tak
 nie

6. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze szkoły, w przypadku braku możliwości zabrania ucznia przez rodzica.

Lp	Imię i nazwisko upoważnionej osoby	Stopień pokrewieństwa
1		
2		
3		
4		

7. Odległość od miejsca zamieszkania:

- Do 3km
 Powyżej 3km

8. Inne ważne informacje dotyczące kandydata

Rodzic przekazuje szkole istotne dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie, rozwoju psychicznym, zainteresowaniach, uzdolnieniach dziecka:



9. Korzystanie ze świetlicy szkolnej (świetlica czynna 07:00 – 17:00)

- tak
 nie

10. Korzystanie z obiadów

- tak
 nie

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2017r. poz. 2204 ze zm.) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

data i podpis matki/ opiekuna prawnego* (* niewłaściwe skreślić)	
data i podpis ojca/ opiekuna prawnego* (* niewłaściwe skreślić)	

WAŻNE!

Powyższe dane są zobowiązujące przez cały cykl kształcenia.

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza, Niesułków 68, 95-010 Stryków, tel.: 42 719-70-14, reprezentowana przez dyrektora Annę Lipińską .
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@lesny.com.pl
3. Dane osobowe zostaną udostępnione firmie Vulcan w zakresie prowadzenia dziennika elektronicznego.
4. Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe wynosi 50 lat.
5. O prawie żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub o



prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawie do przenoszenia danych.

6. Możliwości do uzyskania kopii danych osobowych bądź o miejscu udostępniania tych danych.
7. Prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.