

Sochaczew

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

DEKLARACJA

Jako rodzic/ prawny opiekun deklaruję dobrowolną kwotę na Radę Rodziców w roku szkolnym 2025/2026.

.....

podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Zgoda na wykorzystanie wizerunku i udostępnienie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sochaczewie (w przypadku zgody należy zakreślić okienko po lewej stronie):

- ☐ danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, klasy oraz nazwy szkoły do której uczęszcza dziecko
- ☐ osiągnięć szkolnych (prac, rysunków, wyróżnień) uzyskanych podczas zajęć szkolnych, w czasie zawodów, konkursów, turniejów sportowych i innych imprez organizowanych przez placówkę lub w trakcie jej reprezentowania
- ☐ wizerunku mojego dziecka,

na :

- ☐ na stronie internetowej w/w placówki,
- ☐ na stronach internetowych organu prowadzącego,
- ☐ na profilu Facebook placówki,
- ☐ w prasie lokalnej, mediach i innych wydawnictwach

w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia.

Zgoda obowiązuje przez cały okres kształcenia dziecka w placówce, nie dłużej niż do czasu jej odwołania, jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani terytorialnie.

Zostałem/łam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych określonych w zgodzie, ich poprawienia oraz wycofania złożonej zgody.

Wizerunek oraz dane osobowe dziecka nie mogą być użyte w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych przez Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sochaczewie im. Bohaterów Walk nad Bzurą 1939r. będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art.13 RODO.

.....

podpis rodzica/ prawnego opiekuna