



Częstochowa, dn.....

ZGODA NA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ **

.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na umieszczanie nazwiska, klasy i wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej www.sms-nobilito.pl i Fb Szkoły Mistrzostwa Sportowego „NOBILITO” w Częstochowie z siedzibą przy ul. Okólna 31/39, 42-218 Częstochowa oraz stronach powiązanych, związanych z jego osiągnięciami szkolnymi i sportowymi oraz uczestnictwem w organizowanych przez szkołę uroczystościach. Podanie tych danych jest dobrowolne z prawem do ich dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz z prawem do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL). W celu skorzystania z praw można złożyć pismo osobiście w sekretariacie szkoły, wysłać pocztą na adres szkoły podany powyżej bądź drogą elektroniczną na adres e-mail; sekretariat@sms-nobilito.pl.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

DEKLARACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH **

WYRAŻENIE / NIE WYRAŻENIE ZGODY NA:

- Udział dziecka w lekcjach religii **TAK *** **NIE ***
- Udział dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie **TAK *** **NIE ***
- Uczestniczenie w wyjściach i wycieczkach klasowych **TAK *** **NIE ***
- Wykorzystanie w procesie dydaktyczno - wychowawczym informacji i zaleceń zawartych opiniach i orzeczeniach poradni psychologiczno – pedagogicznych **TAK *** **NIE ***
- Samodzielny powrót do domu **TAK *** **NIE ***

* Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialności za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych lekcjach oraz treningach zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć.

- Samodzielny przewóz do szkoły i ze szkoły **TAK *** **NIE ***

* Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialności za bezpieczeństwo w czasie przewozu zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

*właściwe (TAK lub NIE) proszę zakreślić kółkiem

**Powyższe zgody obowiązują na czas uczęszczania dziecka do szkoły. Zgody można w dowolnym momencie wycofać.