

III. INNE INFORMACJE

Dziecko będzie korzystać:

a) z obiadów płatnych/bezpłatnych
tak/nie

b) z zajęć świetlicowych przed/po zajęciach szkolnych.....
tak/nie

Jeśli tak to w jakich godzinach

Informacja medyczna rodziców/opiekunów o dziecku:

(informacje objęte tajemnicą medyczną, do użytku w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole)

Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej: tak/nie

Jakiej.....

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I – VI: tak/nie

Wyrażam zgodę na udzielenie I pomocy (w razie potrzeby): tak/ nie

Czy dziecko jest uczulone na leki: tak/nie

Jakie.....

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: tak/nie

Jakie.....

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka *(ważne dla prawidłowego funkcjonowania dziecka w szkole np. wada wzroku, wymowy, wada postawy, inne.)*

.....
.....

Nauczanie religii/etyki*

Proszę o zorganizowanie nauki religii/etyki* w Szkole Podstawowej Nr 2 w Humniskach dla
mojego syna/córki

*niepotrzebne skreślić

IV ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZGODNEJ Z RODO

zał. nr 1

Humniska,

Podpis matki

Podpis ojca

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

W związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie naszych danych osobowych

.....
imię i nazwisko dziecka

przez Szkołę Podstawową nr 2 w Humniskach, 36-206 Humniska 877w celu:

- realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo Oświatowe
- realizacji zadań statutowych szkoły
- promocji szkoły
- promocji nauki
- bezpieczeństwa i organizacji pracy oraz pomocy socjalnej i zdrowotnej

data

.....
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka,
którego dane są przetwarzane*

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że są one niezbędne do realizacji zadań wymienionych powyżej.

data

.....
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka,
którego dane są przetwarzane*

3. 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 usunięcia i poprawiania.

data

.....
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka,
którego dane są przetwarzane*

4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnienie moich danych osobowych Firmie Vulcan obsługującej dziennik elektroniczny w celu prowadzenia obsługi serwisowej oprogramowania.

data

.....
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka,
którego dane są przetwarzane*

5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na opublikowanie mojego naszego dziecka oraz wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających jego wizerunek zarejestrowanych w ramach uczestnictwa w konkursach, olimpiadach, wycieczkach szkolnych w celu promocji nauki oraz szkoły w:

- mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych i mediach społecznościowych,
- prasie, telewizji,
- broszurach, plakatach, ulotkach, gazetkach, tablicach itp.

data

.....
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka,
którego dane są przetwarzane*