Data …………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)*

 Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych i mojego dziecka, w tym wizerunku na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych prowadzonych przez placówkę oraz organ prowadzący, do celów promocji działalności w czasie trwania edukacji. Zgoda może być odwołana w każdym czasie.

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:*

*1) administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Kobiernicach, ul. Szkolna 1, 43-356 Kobiernice*

*2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2017, poz. 2198) oraz Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59)*

*3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustaw*

*4) odbiorcą danych osobowych może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa;*

*5) każdy uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody*

*6) uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego*

*7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa*

*8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych -* *sekretariat@spkobiernice.pl*

…………………………………………………………………… …………………..................................…………

 Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego podpis

…………………………………………………………………… …………………..................................…………

 Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego podpis