

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W SZKOLE

Ja/my\* niżej podpisany/a/i\*

---

imię nazwisko, rodzica / opiekuna prawnego

---

adres zamieszkania

Jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską ojciec/matka/opiekun prawny małoletniej/małoletniego\*

---

imię (imiona) i nazwisko dziecka

- TAK Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Salezjańską Szkołę Podstawową im. św. Dominika Savio, ul. Jana Pawła II 58, 59-300 Lubin (dalej Szkoła) danych osobowych zawartych w kwestionariuszu rekrutacyjnym w celu organizacji edukacji dziecka oraz w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

(zaznaczenie krzyżyka x przy formule oznacza wyrażenie zgody, pusty kwadrat oznacza brak zgody)

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz.U. UE z 2016r. L 119/1 zwanego dalej RODO oświadczam, że zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

- Administratorem wymienionych danych osobowych jest Salezjańska Szkoła Podstawowa im. św. Dominika Savio, ul. Jana Pawła II 58, 59-300 Lubin;
- Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji edukacji dziecka oraz w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka;
- Podstawą przetwarzania tych danych jest moja dobrowolna zgoda (art. 6 ust.1 lit a. RODO);
- Brak wyrażenia zgody skutkuje brakiem możliwości uczenia się w Szkole;
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres uczenia się w Szkole oraz przechowywane przez okres 50 lat po zakończeniu edukacji w Szkole;
- Dane będą przekazywane jedynie organom nadzorczym posiadającym uprawnienia do sprawowania kontroli Szkoły;
- Posiadam prawo dostępu do treści wymienionych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- Mam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie tych danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.

---

(data, czytelny własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)