załącznik numer 17 do Polityki Bezpieczeństwa
- zgoda na przetwarzanie rodzicow opiekunow i uczniow

Zespół Szkół Sportowych
ul. Suwalska 15
19-300 Ełk.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych ucznia oraz rodzica/o. prawnego na potrzeby:
- inicjatyw podejmowanych przez szkołe taich jak: wycieczki, wyjścia, zawody, itp
- organizacji konkursów,
- uczesnictwa w projektach realizowanych na terenie szkoły i miasta Ełku,
- udostępnienia wizeruku.

1. Czy zgadzasz się na przetwarzanie danych osobowych Twojego Dziecka i Twoich takich jak: imię, nazwisko, pesel adres kontaktowy, numer telefonu, adres poczty elektronicznej na potrzeby zapewnienia sprawnej komunikacji przedstawicieli szkoły z uczniami i ich prawnymi opiekunami.
Dzięki podaniu danych będziemy mogli powiadomić Cię, w szczególności w sytuacjach związanych z jakimkolwiek zagrożeniem Twojego dziecka (złe samopoczucie, wypadek) ale również w sytuacjach zwiazanych z organizacją różnych wydarzeń z życia szkoły takich jak wycieczki, wyjścia klasowe, imprezy szkolne i klasowe. Poniższe dane będziemy wykorzystywali również w celach związanych z organizacją wycieczek, wyjść oraz wydarzeń szkolnych.

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Sportowych ul. Suwalska 15, 19-300 Ełk.

Nie, nie zgadzam się ☐, Tak, wyrażam zgodę ☐

Imię i nazwisko dziecka:……

W przypadku wyrażenia zgody prosimy podać poniższe dane (podanie ich jest absolutnie dobrowolne)

Nr telefonu dziecka:……, Mail: ……

Rodzic/prawny opiekun	Rodzic/prawny opiekun
Imię i Nazwisko:……	Imię i Nazwisko:……
Nr telefonu……..	Nr telefonu……..
Mail:……	Mail:……

2. Czy zgadzasz się na wykonanie i udostepnienie między innymi na strnie internetowej, w publikacjach, mediach społecznościowych, mediach (prasa, telewizja), dokumentacji fotograficznej i filmowej która może zawierać wizerunek Twój i Twojego Dziecka, na potrzeby: sprawozdawczości, promocji, uczestnictwa w konkursach, projektach realizowanych przez szkołę i w celach informacyjnych związanych z szeroko rozumianą działalnością Szkoły i instytucji przyszkolnych.

Nie, nie zgadzam się ☐, Tak, wyrażam zgodę ☐

3. Czy zgadzasz się na uczestnictwo Twojego dziecka w konkursach, zawodach i innych wydarzeniach organizowanych lub współorganizowanych przez szkołę?
Wyrażęnie zgody oznacza akceptację tego że imię i nazwisko Twojego dziecka może zostać umieszczone na liście uczastników oraz liście laureatów zarówno na terenie szkoły (lista wywieszona, opublikowana na stronie internetowej) jak i w materiałch informacyjnych dotyczących konkursu.

Nie, nie zgadzam się ☐ , Tak, wyrażam zgodę ☐

4. Czy w sytuacji wyższej konieczności w szczególności takich jak wypadek, zdarzenie losowe, choroba wyrażasz zgodę na przewóz Twojego dziecka do lekarza lub prawnych opiekunów prywatnymi samochodami należącymi do pracowników szkoły?

Nie, nie zgadzam się ☐

Tak, wyrażam zgodę ☐

Twoje dane przetwarzać będziemy przez okres niezbędny dla zapewnienia sprawozdawczości i innych wymogów prawnych ciążących na administratorze.

Przysługuje Ci w szczególności Prawo:
- żądania dostępu do Twoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również przenoszenia Twoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

Więcej o ochronie danych znajdziesz na naszej stronie interetowej.

Ełk dnia……..

Rodzic/prawny opiekun	Rodzic/prawny opiekun
Imię i Nazwisko:……..……	Imię i Nazwisko:……..……
Podpis……..……..	Podpis……..

nr zgody ……