

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz wizerunku mojego i dziecka przez Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej w zakresie niezbędnym do prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjno – promocyjnej, dotyczącej bieżących wydarzeń z życia Zespołu Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej oraz publikowania osiągnięć i sukcesów dziecka na wszelkich nośnikach medialnych na terenie szkoły i poza nią na czas nauki w naszej szkole i po jej zakończeniu.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych, w tym także naszych numerów telefonów (mamy, taty, prawnego opiekuna) w celu kontaktu w sprawach dydaktyczno-wychowawczych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. rodzicom (opiekunom prawnym) uczennicy/ucznia przysługuje prawo wglądu do danych uczennicy/ucznia, uaktualniania ich czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.
2. Administratorem moich danych osobowych jest: Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej, ul. Orzechowa 58, 21-500 Biała Podlaska reprezentowany przez Dyrektora szkoły.
3. Podanie danych osobowych spełnia wymogi ustawy.
4. Dane osobowe dziecka/rodzica/opiekuna prawnego mogą być udostępniane podmiotom umocowanym do ich pozyskania zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz do odwołania zgody.
7. Celem przetwarzania danych jest prowadzenie działalności dydaktyczno-wychowawczej oraz niezbędnej dokumentacji, organizowanie zajęć, ochrona mienia i zapewnienie bezpieczeństwa dla osób przebywających w bezpośrednim otoczeniu szkoły oraz działania informacyjne i promocyjne dotyczące szkoły i dziecka, np. publikowanie informacji lub zdjęć w internecie.

Biała Podlaska, dnia

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

** - niepotrzebne skreślić*