

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji i edukacji

.....  
Czytelnie imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych w dokumentacji rekrutacyjnej, w polach oznaczonych symbolem \* w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w *Zespole Szkół Samorządowych w Lipsku*. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....  
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis

.....  
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest *Zespół Szkół Samorządowych w Lipsku*, z siedzibą przy *ul. Szkolnej 1*, 16-315 Lipsk. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 87 6423059.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: [iodo@lipsk.pl](mailto:iodo@lipsk.pl)
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do *ZSS w Lipsku*.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać *ZSS w Lipsku* sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w *ZSS w Lipsku*, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez *Zespół Szkół Samorządowych w Lipsku*.

.....  
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis

.....  
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis

## Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka i rodziców

**Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”**

.....  
Czytelnie imię i nazwisko dziecka

<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej <i>Zespołu Szkół Samorządowych w Lipsku</i> .
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji <i>Zespołu Szkół Samorządowych w Lipsku</i> poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
<b>nie</b>	

.....  
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis

.....  
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis

<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej <i>Zespołu Szkół Samorządowych w Lipsku</i> .
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji <i>Zespołu Szkół Samorządowych w Lipsku</i> poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
<b>nie</b>	

.....  
Matka/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko

.....  
Data i podpis

<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej <i>Zespołu Szkół Samorządowych w Lipsku</i> .
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji <i>Zespołu Szkół Samorządowych w Lipsku</i> poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
<b>nie</b>	

.....  
Ojciec/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko

.....  
Data i podpis