



Wyrażenie zgody przez rodziców / opiekunów prawnych

.....

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Dane ucznia:

Imię i nazwisko:

Klasa.....

Jako rodzic / opiekun prawny wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych moich i mojego dziecka, m.in. imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, danych do kontaktu, innych przetwarzanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mrągowie, w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych, związanych z rekrutacją, organizacją i pobytem dziecka w szkole zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

Dane te będą przechowywane, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000). Dane osobowe, podaję na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jednolity: (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000 i 1290) oraz jej rozporządzeń wykonawczych.

TAK NIE

2. Publikację zdjęć mojego dziecka z pobytu w szkole (uroczystości, konkursy, wycieczki, itp.), na gazetkach ściennych, stronie internetowej oraz w prasie lokalnej.

TAK NIE

3. Interwencję medyczną podczas pobytu mojego dziecka w szkole w przypadku nieszczęśliwego zdarzenia.

TAK NIE



CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO

11-700 MRĄGOWO
UL. MRONGOWIUSZA 65

+ 48 741 31 95
+ 48 741 30 51

www.ckziumragowo.pl
dyrektor@ckziumragowo.pl

4. Udział mojego dziecka w zajęciach religii.

TAK NIE

5. Udział mojego dziecka w zajęciach „Wychowania do życia w rodzinie”

TAK NIE

6. Uczestnictwo dziecka w wycieczkach pieszych i wyjazdowych poza teren szkoły organizowanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w ramach zajęć dydaktycznych.

TAK NIE

7. Udział dziecka w zajęciach dodatkowych organizowanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego (zajęcia sportowe, dydaktyczno-wyrównawcze, specjalistyczne, pozalekcyjne koła zainteresowań itp.)

TAK NIE

Zobowiązuję się do zapewnienia odzieży ochronnej zgodnie z regulaminem Centrum Kształcenia Praktycznego do realizacji praktycznej nauki zawodu.

Zobowiązuję się do informowania wychowawcy klasy o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Mrągowo, dn.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)