**O Ś W I A D C Z E N I A**

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na udział mojego dziecka w lekcjach religii rzymskokatolickiej w ramach realizowanych w szkole zajęć dydaktycznych.*

…………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania w razie konieczności głowy dziecka).*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na przeprowadzenie badań logopedycznych mojego dziecka.*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na udzielenie wsparcia psychologiczno – pedagogicznego.*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody***\*** *na publikację zdjęć z wizerunkiem dziecka z imprez i uroczystości szkolnych w gazetce szkolnej, w kronice, w prasie oraz na stronie internetowej promującej placówkę i Gminę Boguszów - Gorce.*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

**\* niepotrzebne skreślić**

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status wobec Administratora: \_\_\_\_**rodzic ucznia/opiekun prawny ucznia**\_\_\_\_

***Oświadczenie informacyjne dla ustawowych przedstawicieli***

***dzieci – uczniów korzystających z usług***

***Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5***

***w Boguszowie - Gorcach***

Zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zmianami) informuję Pana/Panią, że Administrator danych osobowych tj. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 w Boguszowie - Gorcach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani oraz dane osobowe pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci. Informuję, jednocześnie, że przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia oraz żądania prostowania zgromadzonych danych w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Ponadto informuję, że Administrator danych osobowych tj. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 w Boguszowie-Gorcach dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Boguszów - Gorce, dnia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć reprezentanta Administratora)

***Oświadczenie osoby trzeciej***

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym zapoznałem/am się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam także, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Publiczną Szkołę Podstawową nr 5 w Boguszowie-Gorcach danych osobowych moich, członków mojej rodziny oraz osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko/ dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym. Oświadczam także, że zostałam/łem pouczony należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania prostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Boguszów - Gorce, dnia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis reprezentanta ustawowego dziecka)