

Załącznik nr 2 do Regulaminu tworzenia, organizacji oraz działania oddziałów sportowych w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach

Wiechlice

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ
ZDROWOTNYCH DZIECKA**

Oświadczam, że mój/moja syn/córka

.....

(imiona i nazwisko dziecka)

jest kandydatem do oddziału sportowego o profilu

w klasie I Szkoły Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach.

Jest zdrowy/a i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania wysiłku fizycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach klasy sportowej o zwiększonej aktywności fizycznej

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział dziecka w dniu

w kwalifikujących testach sprawnościowych do oddziału sportowego przeprowadzanych w ramach rekrutacji.

.....

(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 28 maja 2018 r. informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest szkoła Podstawowa im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach
- 2) Kontakt ze Szkołą możliwy jest pod numerem telefonu 68 376 75 53 lub mailowo: skolawiechlice2@wp.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z rekrutacją
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres do 10 lat
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych
- 6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do RODO, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 28 maja 2018 r.
- 7) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa

Załącznik nr 3 do Regulaminu tworzenia,
organizacji oraz działania oddziałów sportowych w
Szkołe Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w
Wiechlicach

Wiechlice.....

**OŚWIADCZENIE
ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM TWORZENIA ODDZIAŁÓW
SPORTOWYCH**

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję

REGULAMIN TWORZENIA ODDZIAŁÓW SPORTOWYCH
w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach.

Jednocześnie wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku zebranych na podstawie art.6 ust. 1 pkt. a) oraz art. 9 ust. 2 pkt a)

.....
(imię, nazwisko, numer PESEL)

przez Szkołę Podstawową im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach
w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej Szkoły

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis ucznia)

Załącznik nr 4 do Regulaminu tworzenia, organizacji oraz działania oddziałów sportowych w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach

/ Niniejszy dokument stanowi integralną część Klauzuli Informacyjnej dla celu : Rekrutacja dziecka do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach/

Wiechlice.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

OŚWIADCZENIE
o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

Oświadczam, że w dniu zapoznałam/em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych na terenie placówki szkolnej: Szkoły Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach, ul. Brzozowa 17 Wiechlice, 67-300 Szprotawa. Zostałem poinformowany, że wszelkie przysługujące mi prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych dziecka)

ZGODA
na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zebranych na podstawie art.6 ust. 1 pkt. a) oraz art. 9 ust. 2 pkt a) w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych. Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem . Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis opiekunów prawnych dziecka)

Klauzula Informacyjna

dla celu : Rekrutacja dziecka do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach

Na podstawie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych -RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. K. Makuszyńskiego z siedzibą w Wiechlicach.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można kontaktować się za pomocą maila: szkolawiechlice2@wp.pl, tel. 68 376 75 53.
3. Cele przetwarzania:
 - a) realizacja umowy użyczenia art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy i wykonania umowy,
 - b) dochodzenie roszczeń i obrony przed roszczeniami art. 6 ust.1 lit.
 - c) RODO- wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Czas przechowywania: dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów związanych z realizacją umowy, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Przysługujące Pani/Panu prawa: prawo żądania dostępu do danych, prawo żądania sprostowania danych, prawo usunięcia po okresie archiwizacji określonej przepisami prawa, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
6. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy oraz jej realizacji.
7. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

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

.....
(podpis Administratora)

.....dnia.....

Oświadczenie

potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I sportowej Szkoły Podstawowej
im. Kornela Makuszyńskiego w Wiechlicach

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....

(imiona i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

do klasy I sportowej Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Wiechlicach
w roku szkolnym 2024/2025, do której zostało zakwalifikowane

.....

podpisy rodziców /opiekunów prawnych