Gruta, dnia ……………………………. r.

 *miejscowość, data*

………………………………………

*pieczątka szkoły*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam dobrowolną i wyraźną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka: ………………………………………………………… *(imię i nazwisko)*

**przez Szkołę Podstawową im. kpt. Floriana Laskowskiego w Grucie.**

Zgoda obejmuje każdą formę działań promocyjno-informacyjnych (m.in. relacje z imprez szkolnych) z użyciem wszelkich środków technicznych, w szczególności fotografii i filmów zamieszczanych na stronach internetowych szkoły, wszelkich portalach społecznościowych, gablotach szkolnych oraz publikacjach promocyjnych (prasowych), których wydawcą będzie Szkoła Podstawowa w Grucie.

Moja zgoda obejmuje okres do końca nauki mojego dziecka w powyższej placówce oświatowej bądź do czasu wycofania przeze mnie zgody na takie przetwarzanie. Zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że podanie danych osobowych jest dobrowolne. Mam prawo dostępu do treści danych i wizerunku swojego dziecka i ich poprawienia, prawie do bycia zapomnianym oraz do wycofania zgody.

Zostałem/-am ponadto poinformowany/-a o dobrowolności podania danych, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania, a także o tym, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że teren szkoły jest monitorowany.

………………….………………………………………………………

 *czytelny podpis rodzica (rodziców)/opiekuna prawnego (opiekunów prawnych)*

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; RODO; Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L z 2016 r. nr 119, str. 1) - motywy preambuły 38, 58, 65 oraz art. 4 pkt 25, art. 8, art. 12 ust. 1, art. 40 ust. 2 pkt g. Ustawa o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2018, poz. 1000).

 …………………………………………………………………..

 Podpis rodzica/ prawnego opiekuna