**KWESTIONARIUSZ DZIECKA**

uczęszczającego na zajęcia WWRD

w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym

im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Hucie

**DANE DZIECKA**

Imiona i nazwisko .........................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ...............................................................................................................................

Imię i nazwisko rodzica (prawnych opiekunów) ..................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................................................................................................................................

PESEL\* dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania...........................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

numer telefonu rodziców (opiekunów prawnych)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie art. 12, 13 i 14 RODO\*\* oraz Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu i numeru telefonu w celu niezwłocznego kontaktu szkoły z rodzicami dziecka.

**KLAUZULA ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2017 r. poz. 880 tekst jednolity), wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczenie w gazetkach i tablicach szkolnych, dokumentacji placówki oraz na stronie internetowej, w mediach społecznościowych, w prasie, w telewizji na rzecz Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Hucie - w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania placówki, w tym jej promocji. Zgoda obowiązuje do czasu podjęcia nauki w szkole.

\* Podanie numeru PESEL dziecka ułatwi udzielenie ewentualnej pomocy lekarskiej.

\*\* RODO – 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE.

**Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą formułą informacyjną**:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych i Twojego dziecka /podopiecznego jest: Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Hucie, Huta 3, 27-300 Lipsko.
2. Dane osobowe zawarte w formularzu na podstawie niniejszej zgody będą przetwarzane do czasu podjęcia nauki w szkole.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmiotu upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
6. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ponadto przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają profilowaniu.

Huta, dnia ……………………………

……………..……….……………………….………….

*nazwisko i imię rodzica ucznia/opiekuna prawnego*