Raba Wyżna, dnia…………………………r.

………………………………………………………………………

*(pieczęć Administratora)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, w tym rozpowszechniania, w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, nazwy lub numeru grupy/klasy, wieku, przez Administratora:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CEL PRZETWARZANIA | TAK | NIE | PODPIS |
| w celach marketingowych |  |  |  |
| w celu prowadzenia strony internetowej i serwisu intranetowego (media wewnętrzne) Administratora |  |  |  |
| w celu promocji i akcji zwiększających rozpoznawalność Administratora |  |  |  |
| w celu tworzenia broszur reklamowo-informacyjnych |  |  |  |
| w celu tworzenia kronik |  |  |  |
| w celu przygotowania stosownych legitymacji i identyfikatorów |  |  |  |
| w celu udziału w konkursach, wycieczkach, imprezach, olimpiadach i zawodach sportowych, a także publikacji o nich informacji |  |  |  |
| w celu publikacji informacji o udziale w konkursach, wycieczkach, imprezach, olimpiadach i zawodach sportowych bez ograniczeń czasowych |  |  |  |
| w celu prowadzenia tablic ogłoszeń i gablot informacyjnych |  |  |  |

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu-do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

* niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

………………………………………………………

(podpis dziecka/przedstawiciela prawnego)

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Świętej Jadwigi Królowej w Rabie Wyżnej. Mogą się Pastwo skontaktować z Administratorem korzystając z następujących danych: tel.: 18 2671071 e-mail: [spraba@rabawyzna.edu.pl](mailto:spraba@rabawyzna.edu.pl) Prosimy o zapoznanie się z przysługującymi Pani/Panu uprawnieniami oraz pełną treścią obowiązku informacyjnego dostępnego pod adresem: www.spraba.rabawyzna.pl