

DANE KONTAKTOWE DOTYCZĄCE MATKI WYCHOWANKA PEŁNOLETNIEGO:

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy: _____ - _____

Miejscowość: _____

Ulica: _____

nr domu: _____ nr lokalu: _____

Gmina: _____

Województwo: _____

Dane kontaktowe:

Tel. kontaktowy: _____

adres e-mail: _____

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH - MATKA WYCHOWANKA PEŁNOLETNIEGO

Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora – Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach, w celach kontaktowych związanych z pobytem mojego dziecka w Internacie, w tym także płatnościami związanymi z pobytem oraz ewentualnymi incydentami dot. bezpieczeństwa związanymi z moim synem / moją córką*.

1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

2. Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz cofnięcia zgody.

3. Zgodę może Pani wycofać w dowolnym momencie wysyłając wiadomość e-mailową zawierającą stosowne żądanie na adres : sekretariat@zsropczyce.edu.pl lub składając stosowny wniosek w siedzibie Szkoły. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis rodzica)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest: Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza z siedzibą w Ropczycach, ul. Mickiewicza 14, 39-100 Ropczyce, adres e-mail zsropczyce@zsropczyce.edu.pl

2. W Zespole Szkół im. ks. dra Jana Zwierza został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych (IOD), z którym może się Pani skontaktować drogą elektroniczną: rodo@zsropczyce.edu.pl lub kierując korespondencję na adres Administratora wskazany w pkt 1 powyżej.

3. Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO i przetwarzane będą w celach kontaktowych i informacyjnych w sprawach dotyczących pobytu Pani dziecka w Internacie.

4. Pani dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez okres pobytu Pani dziecka w Internacie niezbędny do realizacji w/w celów, w tym do momentu cofnięcia zgody.

5. Odbiorcami Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub inne podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

6. Posiada Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

7. Ma Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj., Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa w sytuacji uznania, że podczas przetwarzania Pani danych osobowych Administrator naruszył przepisy RODO.

8. Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu. Administrator nie przewiduje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

9. Podanie danych jest dobrowolne, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości kontaktowania się w sprawach dotyczących pobytu wychowanka w Internacie.

* niewłaściwe skreślić