

**)pod warunkiem, że zgodę wyrażą wszyscy rodzice w danej klasie*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w każdorazowym wyjściu wynikającym z realizacji Szkolnego Programu Wychowawczo-Profilaktycznego, podstawy programowej, w tym na basen pod opieką nauczyciela realizującego powyższe zadania.

1. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań w tym lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w wyjściu.
2. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku w stanie zagrożenia życia i zdrowia oraz wdrożenia wszelkich procedur medycznych.
3. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wyjścia.
4. Zapoznałem się z regulaminem wyjścia i go akceptuję.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wychowawca klasy przekaze mi informację o planowanym wyjściu w wiadomości przez dziennik elektroniczny najpóźniej dzień przed planowanym wyjściem. W przypadku, gdy moje dziecko nie będzie uczestniczyć w wyjściu, zobowiązuję się powiadomić wychowawcę/organizatora najpóźniej dzień przed wyjściem i przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko będzie w tym czasie realizować podstawę programową z wyznaczonym oddziałem.
6. Inne istotne informacje, które rodzice/ opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki (nieprawidłowe skreślić)

- choroba lokomocyjna
- alergia

.....
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Gdańsk, data

KARTA INFORMACYJNA

Szkoła Podstawowa nr 85 im. Zrzeszenia Kaszubsko – Pomorskiego w Gdańsku

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania:	
Adres zameldowania:	
Ważne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka:	
Opinie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (numer orzeczenia i ksero opinii)	
Orzeczenie wyd. przez Poranie Psychologiczno – Pedagogiczne (numer orzeczenia i ksero orzecz.)	

DANE RODZICÓW:

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania:		
Nr telefonów kom.		
Adres e-mail:		

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. (RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 85 im. Zrzeszenia Kaszubsko – Pomorskiego w Gdańsku, ul. Stolema 59 tel. 58 322 15 25, e-mail: sekretariat@sp85.edu.pl. We wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: korzuch@infoic.pl
2. Dane będą przetwarzane przez Administratora danych wyłącznie w celu: realizacji uprawnień wynikających z ustawy Prawo Oświatowe oraz wydanych do niej aktów wykonawczych oraz Statutu placówki, organizacji zajęć dodatkowych i pozalekcyjnych, organizacji wyjść i wycieczek szkolnych, ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej.
3. Kategorie osób, których dane dotyczą: osoby fizyczne (dzieci, rodzice, opiekunowie prawni, inne osoby pełnoletnie).
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
6. Przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
7. Przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Wyrażone zgody mogą być odwołane w każdym czasie.

Data:

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego

W oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 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 (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1) wyrażam zgodę na publikowanie w ogłoszeniach i na stronie internetowej szkoły osiągnięć mojego dziecka związanych z udziałem w: konkursach, zawodach sportowych w celach promocji Szkoły Podstawowej nr 85 przez okres 30 lat lub do czasu wycofania zgody.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek, imię i nazwisko mojego dziecka na stronach internetowych i kronikach zarządzanych przez Szkołę Podstawowa nr 85 zarejestrowanych podczas zajęć lub w ramach uczestnictwa w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez Szkołę w okresie 30 lat lub do czasu wycofania zgody.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronach internetowych, kronikach i innych mediach zarządzanych przez Szkołę Podstawową nr 85 w celu informacji i promocji Szkoły przez okres 30 lat lub do czasu wycofania zgody.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgodnie z obecnie obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139 poz. 1133) oraz z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 736) wyrażam zgodę na okresowy przegląd czystości dziecka, w tym czystości głowy i skóry, oraz na okresowe ważenie i mierzenie przez dyplomowaną pielęgniarkę.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę, w sytuacji niemożności nawiązania kontaktu telefonicznego z rodzicami/prawnymi opiekunami na interwencję lekarza wezwanego przez pracowników szkoły i wykonanie przez niego koniecznych czynności medycznych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach (dotyczy uczniów, którzy ukończyli 7 lat).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach, w sytuacjach, gdy zajęcia kończą się o innej godzinie niż zaplanowano (dotyczy uczniów od kl. V) *)pod warunkiem, że zgodę wyrażą wszyscy rodzice w danej klasie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

OŚWIADCZENIE	
<p>Podstawa prawna: Art. 12 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty; Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach z późniejszymi zmianami.</p> <p>Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej zajęcia z religii/etyki organizowane są przez szkoły: - w klasie lub oddziale, gdy liczba zgłoszonych uczniów wynosi co najmniej 7; - w grupie międzyklasowej/międzyoddziałowej, gdy liczba zgłoszonych uczniów w całej placówce wynosi co najmniej 7; - w grupie międzyszkolnej lub pozaszkolnym punkcie katechetycznym, gdy liczba zgłoszonych w całej placówce wynosi mniej niż 7; - w szczególnie uzasadnionych przypadkach w innej formie.</p>	
<p>Oświadczam, że życzeniem moim jest, aby moje dziecko:</p>	
<input type="checkbox"/> uczęszczało na zajęcia religii według programu opracowanego i zatwierdzonego przez Kościół Katolicki w Rzeczypospolitej Polskiej obrządku rzymskokatolickiego	
<input type="checkbox"/> uczęszczało na zajęcia religii według programu opracowanego i zatwierdzonego przez Kościół <i>(pełna nazwa Kościoła lub innego związku wyznaniowego oraz numer w Rejestrze)</i>	
<input type="checkbox"/> uczęszczało na zajęcia etyki	
<input type="checkbox"/> uczęszczało na zajęcia etyki i religii	
<input type="checkbox"/> nie uczęszczało na żadne z powyższych	
<input type="checkbox"/> nie uczęszczało na lekcje religii - w sytuacji kiedy lekcje religii odbywają się w planie lekcji w środku dnia moje dziecko będzie przebywać:	
<input type="checkbox"/> w świetlicy (klasy 0-3)	
<input type="checkbox"/> w bibliotece	
<p>Rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach przedmiotu Wychowanie do życia w rodzinie organizowanych przez szkołę na podstawie programu Teresy Król „Wędrując ku dorosłości” przez cały okres edukacji mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 85</p>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w każdej chwili mogę zmienić deklarację uczestnictwa mojego dziecka w lekcjach religii, etyki i wychowania do życia w rodzinie.

Zmiana wymaga złożenia pisemnego oświadczenia na adres sekretariatu szkoły.