**I N F O R M A C J A**

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią / Pana, że administratorem danych osobowych jest: **Zespół Szkół nr 20, ul. Kłodnicka 36, 54-218 Wrocław**. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych możliwy jest pod adresem mailowym: madamaszek@zontekiwspolnicy.pl bądź pod nr tel.: 608294903, Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły zgodnie z ( Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, c, e, f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych, prawo do przenoszenia, żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych, o ile nie będzie to sprzeciwiało się wymaganiom nakładanym przez przepisy prawa, uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu ukończenia okresu edukacji Państwa dziecka. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa, oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (np. firma Mantica -Dziennik Elektroniczny). Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Ma Pan/Pani prawo do skargi do organu nadzorczego UODO ul Stawki2, 00-193 Warszawa.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

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

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego doZespołu Szkół nr 20 we Wrocławiu, w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły, a także danych osobowych moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wyrażam/Nie wyrażam\* również zgodę/y na rejestrowanie i przetwarzaniewizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko, klasa) na: (stronie internetowej ; mediach społecznościowych szkoły;tablicach ściennych ; folderze szkolnym)\* w celu informacji i promocji Szkoły i dziecka.

Wrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, pod opieką którego, będzie przebywać moje dziecko, w celach wynikających z działalności placówki.

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

 data i podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić