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

*(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)*

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

*(oddział klasowy)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**W CELU UZYSKANIA INFORMACJI DOTYCZĄCEJ ZDROWIA DZIECKA**

**W CELU ORGANIZACJI WYCIECZEK**

Zgodnie z treścią art. 9 ust. 2 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 ( zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych - RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ……………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica) i danych osobowych mojego dziecka …………………..………………………………………..…………………… (imię i nazwisko dziecka) w celu uzyskania informacji dotyczącej zdrowia dziecka podczas organizacji wycieczek w Szkole Podstawowej nr 18 im. Arkadego Fiedlera w Zielonej Górze od dnia 03.09.2018 r.

Administratorem moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 18 im. Arkadego Fiedlera w Zielonej Górze, reprezentowana przez Dyrektora, z siedzibą w Zielonej Górze   
przy ul. Francuskiej 10, tel. 68 455 77 77, e-mail: [sp18zielonagora@interia.pl](mailto:sp18zielonagora@interia.pl)

Jednocześnie mam świadomość, że:

1. podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 pkt a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO,
2. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka, prawo ich sprostowania lub usunięcia oraz prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.

Ponadto przysługuje mi prawo ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO,

1. mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Niewyrażenie zgody lub jej wycofanie nie wiąże się z żadnymi negatywnymi konsekwencjami,
2. dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e) lub lit f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje,
3. moje dane osobowe i dane osobowe mojego dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza Unię Europejską) lub organizacji międzynarodowej,
4. moje dane osobowe i dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadań związanych z celem przetwarzania tj. informacją dotyczącą stanu zdrowia dziecka podczas organizacji wycieczek, nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń/uczennica uczęszcza do szkoły,
5. nie istnieją odbiorcy, którym ujawnione mogą być dane osobowe, tzn. dane osobowe nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim. Dane mogą być udostępnione jedynie w sytuacji, gdy zwróci się o to uprawniony na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa organ w ramach prowadzonego przez siebie postępowania (np. policja, prokuratura, sąd),
6. opiekunom prawnym dziecka jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi, zgodnie z art. 77 RODO do organu nadzorczego. W Polsce organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu uzyskania informacji dotyczącej stanu zdrowia dziecka w celu organizacji wycieczek,
8. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. 880 100 323, email: [inspektor-jk@cuw.zielona-gora.pl](mailto:inspektor-jk@cuw.zielona-gora.pl)

Należy pamiętać, iż powyższe dane kontaktowe służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych. Inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących pozostałej działalności szkoły.

…………………………………………….. ……………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis czytelny rodzica/ opiekuna)