

Dane placówki oświatowej odbierającej zgodę:

Imię i nazwisko ucznia, klasa którego dotyczy:

Szkoła Podstawowa nr 215 im. Piotra Wysockiego
ul. Kwatery Głównej 13
04-294 Warszawa

Deklaracja – oddział przedszkolny

L.p	Zagadnienie	TAK	NIE	UWAGI
1	Zapoznałem/łam się z Statutem oraz regulaminem obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 215 i zobowiązuje się do ich przestrzegania.			
2	Zapoznałem/łam się z Programem wychowawczo-profilaktycznym SP215			
	Zapoznałem/łam się z Programem wychowawczo-profilaktycznym oddziału			
3	Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w spacerach, wycieczkach imprezach i wyjściach poza teren Sp 215 w ramach zajęć edukacyjnych.			
4	Wyrażam zgodę na interwencję medyczną i udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku, jeśli zaistnieje taka potrzeba.			
5	Wyrażam zgodę na sprawdzenie stanu czystości dziecka przez pielęgniarkę szkolną oraz fluoryzację zębów.			
6	Wyrażam zgodę na badania i opiekę logopedyczną mojego dziecka.			
7	Wyrażam zgodę na badania i opiekę psychologiczną mojego dziecka.			
8	Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność i będę ponosić koszty dowozu mojego dziecka do i ze szkoły (dotyczy dzieci zamieszkujących poza obwodem szkoły)			
9	Moje dziecko zamieszkuje w obwodzie szkoły			

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest w/w placówka oświatowa. Dane (imię i nazwisko ucznia oraz osoby/osób udzielających zgody) będą przetwarzane tylko w celu realizacji czynności wymienionych w deklaracji (podstawa prawna: wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. c RODO), przez czas określony przepisami prawa. Dane mogą być przekazywane współpracującym z Administratorem podmiotom trzecim na zasadach określonych w RODO. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (do krajów innych niż kraje UE, Islandia, Norwegia i Liechtenstein).

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wniosek o dostęp do swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: akorycka@dbfopld.waw.pl

Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych w placówce można uzyskać na stronie internetowej placówki <http://sp215.info/> lub na tablicy informacyjnej w placówce.

* niepotrzebne skreślić

Dane placówki oświatowej odbierającej zgodę:

Imię i nazwisko ucznia, klasa którego dotyczy:

Szkoła Podstawowa nr 215 im. Piotra Wysockiego
ul. Kwatery Głównej 13
04-294 Warszawa

Deklaracja – klasa 1-3

L.p	Zagadnienie	TAK	NIE	UWAGI
1	Zapoznałem/łam się z Statutem oraz regulaminem obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 215 i zobowiązuje się do ich przestrzegania.			
2	Zapoznałem/łam się z Programem wychowawczo-profilaktycznym SP215			
	Zapoznałem/łam się z Programem wychowawczo-profilaktycznym oddziału			
3	Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w spacerach, wycieczkach imprezach i wyjściach poza teren Sp 215 w ramach zajęć edukacyjnych.			
4	Zapoznałem/łam się z Przedmiotowymi Zasadami Oceniania SP215			
5	Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w przypadku jego samodzielnego powrotu do domu po zajęciach szkolnych			
6	Wyrażam zgodę na interwencję medyczną i udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku, jeśli zaistnieje taka potrzeba.			
7	Wyrażam zgodę na sprawdzenie stanu czystości dziecka przez pielęgniarkę szkolną oraz fluoryzację zębów.			
8	Wyrażam zgodę na badania i opiekę logopedyczną mojego dziecka.			
9	Wyrażam zgodę na badania i opiekę psychologiczną mojego dziecka.			
10	Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność i będę ponosić koszty dowozu mojego dziecka do i ze szkoły (dotyczy dzieci zamieszkujących poza obwodem szkoły)			
11	Moje dziecko zamieszkuje w obwodzie szkoły			

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest w/w placówka oświatowa. Dane (imię i nazwisko ucznia oraz osoby/osób udzielających zgody) będą przetwarzane tylko w celu realizacji czynności wymienionych w deklaracji (podstawa prawna: wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. C RODO), przez czas określony przepisami prawa. Dane mogą być przekazywane współpracującym z Administratorem podmiotom trzecim na zasadach określonych w RODO. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (do krajów innych niż kraje UE, Islandia, Norwegia i Liechtenstein).

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wniosek o dostęp do swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: akorycka@dbfopld.waw.pl

Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych w placówce można uzyskać na stronie internetowej placówki <http://sp215.info/> lub na tablicy informacyjnej w placówce.

* niepotrzebne skreślić

Dane placówki oświatowej odbierającej zgodę:

Imię i nazwisko ucznia, klasa którego dotyczy:

Szkoła Podstawowa nr 215 im. Piotra Wysockiego
ul. Kwatery Głównej 13
04-294 Warszawa

Deklaracja – klasa 4-8

L.p	Zagadnienie	TAK	NIE	UWAGI
1	Zapoznałem/łam się z Statutem oraz regulaminem obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 215 i zobowiązuje się do ich przestrzegania.			
2	Zapoznałem/łam się z Programem wychowawczo-profilaktycznym SP215			
	Zapoznałem/łam się z Programem wychowawczo-profilaktycznym oddziału			
3	Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w spacerach, wycieczkach imprezach i wyjściach poza teren SP 215 w ramach zajęć edukacyjnych.			
4	Zapoznałem/łam się z Przedmiotowymi Zasadami Oceniania SP215			
5	Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w przypadku jego samodzielnego powrotu do domu po zajęciach szkolnych			
6	Wyrażam zgodę na interwencję medyczną i udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku, jeśli zaistnieje taka potrzeba.			
7	Wyrażam zgodę na sprawdzenie stanu czystości dziecka przez pielęgniarkę szkolną oraz fluoryzację zębów.			
8	Wyrażam zgodę na badania i opiekę logopedyczną mojego dziecka.			
9	Wyrażam zgodę na badania i opiekę psychologiczną mojego dziecka.			
10	Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność i będę ponosić koszty dowozu mojego dziecka do i ze szkoły (dotyczy dzieci zamieszkujących poza obwodem szkoły)			
11	Moje dziecko zamieszkuje w obwodzie szkoły			

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest w/w placówka oświatowa. Dane (imię i nazwisko ucznia oraz osoby/osób udzielających zgody) będą przetwarzane tylko w celu realizacji czynności wymienionych w deklaracji (podstawa prawna: wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. C RODO), przez czas określony przepisami prawa. Dane mogą być przekazywane współpracującym z Administratorem podmiotom trzecim na zasadach określonych w RODO. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (do krajów innych niż kraje UE, Islandia, Norwegia i Liechtenstein).

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wniosek o dostęp do swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: akorycka@dbfopld.waw.pl

Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych w placówce można uzyskać na stronie internetowej placówki <http://sp215.info/> lub na tablicy informacyjnej w placówce.

* niepotrzebne skreślić