

Chorzów, dnia.....

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2021/2022 do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Podpis matki/prawnego opiekuna

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych Pani/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi z siedzibą w Chorzowie, ul. Skrajna 2;
- naszym inspektorem ochrony danych jest Pan Zdzisław Korzuch i można skontaktować się z nim przez e-mail biuro@bitprotect.pl;
- celem przetwarzania danych Pani/Pana dziecka jest przeprowadzenie naboru do szkoły, a podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 150 ustawy Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59);
- podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, a konsekwencją niepodania danych jest odrzucenie wniosku;
- dane Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres edukacji w przypadku przyjęcia do placówki lub przez okres jednego roku w przypadku nieprzyjęcia – z zachowaniem przepisów art. 160 ustawy Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59);
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.