

AKTUALIZACJA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIÓW PAŃSTWOWEGO OGNISKA BALETOWEGO W SZCZECINIE

I

.....
(nazwisko i imiona dziecka) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL) (obywatelstwo dziecka) (klasa)

.....
(nazwisko i imiona rodziców/opiekunów)

.....
(adres zamieszkania uczennicy)

.....
(kod pocztowy i nazwa miejscowości)

.....

adres e-mail:

Numery telefonów:

.....
(stacjonarny) (kom. Mamy) (kom. Taty)

Szczecin, dnia.....

.....
_____ (podpis rodzica/opiekuna)

II

1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania na zajęcia w Państwowym Ognisku Baletowym w Szczecinie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

2. OŚWIADCZENIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy uczennicy/ucznia:

.....
(nazwisko i imię uczennicy)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez placówkę Państwowego Ogniska Baletowego w Szczecinie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz innych moich, jako rodzica (opiekuna prawnego), w tym umieszczonych w niniejszym oświadczeniu,
- wizerunku mojego dziecka i osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez placówkę (na gazetkach i tablicach szkolnych, plakatach oraz na stronie internetowej placówki, programach do spektakli baletowych i koncertów).

W zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej w oparciu o treść rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s..1) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19.04.1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27.08.2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

3. OŚWIADCZENIE RODZICÓW:

a) wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu, po zajęciach w Państwowym Ognisku Baletowym w Szczecinie mojej córki.....

(TAK) (NIE) (niezaakceptowane proszę skreślić).

b) pod opieką osoby dorosłej, upoważnionej do opieki nad dzieckiem w drodze do domu.

(TAK) (NIE) (niezaakceptowane proszę skreślić).

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

4. Oświadczam, iż przyjąłem/em do wiadomości informację, że ze względu na brak świetlicy w placówce, dzieci przed zajęciami i po ich zakończeniu przebywają na terenie placówki pod opieką rodzica/opiekuna. Ewentualnie spóźnienie się rodzica po odbiór dziecka, winno być zgłoszone telefonicznie w sekretariacie Państwowego Ogniska Baletowego w Szczecinie (tel. 91 4 333 635).

Szczecin, dnia r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Klauzula informacyjna dla uczniów/wychowanków i rodziców – po przyjęciu

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowe Ognisko Baletowe w Szczecinie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. H. Pobożnego 3, 70–507 Szczecin, e-mailowo: pob@miasto.szczecin.pl oraz telefonicznie: 91 433 36 35.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Maciej Lis, z którą można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: +48 91 85 22 093.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na placówce, w tym w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki w celu wykonania obowiązków prawnych nałożonych art. 13/14 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59) oraz Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji w szczególności takich, jak prowadzenie ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacja procesu nauczania, prowadzenie dziennika lekcyjnego zajęć edukacyjnych artystycznych, realizacja zadań z zakresu BHP;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniów/wychowanków, pracowników i mienia placówki;
 - c) Art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu realizacji procesu nauczania, realizacji zadań z zakresu BHP;
 - d) art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, w tym w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia, a także w celu zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych.
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe będą przechowywane co najmniej do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki lub do czasu wycofania zgody, zgłoszenia sprzeciwu, a w każdym razie przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnianiem obowiązku prawnego przez placówkę.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
9. Podanie danych osobowych w celu wykonania przez Administratora obowiązku prawnego jest wymogiem ustawowym. W celu uczęszczania ucznia do placówki są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje niemożnością realizowania zadań przez placówkę względem ucznia. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu, lecz nie wpłynie na realizację głównych zadań przez placówkę względem ucznia.

.....

(Podpis Administratora)

Potwierdzenie o zapoznaniu się z w/w klauzulą:

.....

(data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów, pełnoletniego ucznia)

Klauzula informacyjna dla osób upoważnionych do odbioru dziecka

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowe Ognisko Baletowe w Szczecinie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. H. Pobożnego 3, 70-507 Szczecin, e-mail: pob@miasto.szczecin.pl oraz telefonicznie: 91 43 33 635.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Maciej Lis, z którym można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: + 48 91 85 22 093.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w zw. z art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.)
4. Celem przetwarzania jest zapewnienia bezpieczeństwa dzieci i zweryfikowanie tożsamości osoby odbierającej dziecko z Państwowego Ogniska Baletowego w Szczecinie.
5. Administrator przetwarza Państwa dane identyfikacyjne podane przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka w celu upoważnienia Państwa do odbioru dziecka z Państwowego Ogniska Baletowego w Szczecinie takie jak: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer PESEL.
6. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z udzielonego przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka upoważnienia. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
8. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Państwa dane osobowe zostały przekazane Administratorowi przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

.....
(Podpis Administratora)

Potwierdzenie o zapoznaniu się z w/w klauzulą:

.....
(data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów, pełnoletniego ucznia)

.....
(pieczęć placówki)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Działając jako opiekun prawny dziecka/w imieniu własnym*, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/moje wizerunku* w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej wraz z danymi identyfikacyjnymi, w tym imieniem i nazwiskiem, przez placówkę oświatową w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych i innych związanych z realizowanymi przez placówkę oświatową zadaniami. Zgoda obejmuje możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję. Mam świadomość tego, iż zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

Imię i nazwisko dziecka:	
Klasa:	
PESEL:	
Wizerunek będzie przetwarzany w szczególności w zakresie:	
Udostępniania w Internecie, w tym na stronie internetowej placówki oświatowej, Portalu Edukacyjnym lub profilu placówki oświatowej, zamieszczania w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, tablicach ogłoszeń, w związku z konkursami i innymi działaniami edukacyjno – oświatowymi	ZEZWALAM* / NIE ZEZWALAM*

Data podpisania:

[imię i nazwisko, podpis]

* niewłaściwe skreślić

.....

(pieczęć placówki)

UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA Z PAŃSTWOWEGO OGNISKA BALETOWEGO

przez osoby niebędące rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka

Ja,

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

upoważniam następujące osoby do odbioru

.....

(imię i nazwisko dziecka)

z Państwowego Ogniska Baletowego:

LP	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	seria i nr dowodu osobistego	numer telefonu
1			
2			
3			
4			
5			

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej, upoważnione przeze mnie osoby i zobowiązuję się zapoznać te osoby z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.

.....

(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Państwowe Ognisko Baletowe w Szczecinie**. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. H. Pobożnego 3, 70-507 Szczecin, e-mailowo: pob@miasto.szczecin.pl oraz telefonicznie: 91 433 36 35.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Maciej Lis, z którym można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: +48 91 85 22 093.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i RODO w związku z zaleceniami i wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego w celu podejmowania czynności zapobiegawczych i kontrolnych związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do upływu 60 dni od dnia odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, chyba że inny termin wynikał będzie z przepisów szczególnych.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest przez Państwa dobrowolne, ale konieczne do korzystania z usług placówki. Odmowa podania danych może skutkować niemożliwością wstępu do placówki.

.....
Podpis Rodziców/Opiekunów

Klauzula informacyjna w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Państwowe Ognisko Baletowe w Szczecinie**. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. H. Pobożnego 3. 70-507 Szczecin, e-mailowo: pob@miasto.szczecin.pl oraz telefonicznie: 91 433 36 35.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Maciej Lis, z którym można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: +48 91 85 22 093.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i RODO w związku z zaleceniami i wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego w celu podejmowania czynności zapobiegawczych i kontrolnych związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do upływu 60 dni od dnia odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, chyba że inny termin wynikał będzie z przepisów szczególnych.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest przez Państwa dobrowolne, ale konieczne do korzystania z usług placówki. Odmowa podania danych może skutkować niemożliwością wstępu do placówki.

.....
(miejsce i data)
Podpisy rodziców/opiekunów

.....
IMIIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

TEL. MAMA TEL. TATA
(PROSZĘ PODAĆ AKTUALNE NUMERY TELEFONÓW DO RODZICÓW/OPIEKUNÓW)

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

Oświadczenie

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka
Uczęszczającego do
Deklarujemy, że nasze dziecko uczęszczać na zajęcia.

Zobowiązujemy się do niezwłocznego zawiadomienia dyrektora Ogniska o przyczynie nieobecności dziecka w Placówce (w celu ewentualnego wszczęcia przez dyrektora procedur).

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia spowodowanego wirusem SARS-Co V-2, jakie jest związane z korzystaniem z zajęć w Ognisku w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka w Ognisku opieką, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.

Deklarujemy pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w w/w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrektora i nauczycieli w tym zakresie, a w przypadku braku możliwości opieki nad naszym dzieckiem z powyższych przyczyn, nie będziemy zgłaszać roszczeń.

Niniejszym wyrażamy zgodę na profilaktyczny pomiar temperatury ciała dziecka oraz osoby przyprowadzającej, przed wejściem do Ogniska i w czasie pobytu w placówce, doraźnie, w zależności od potrzeb.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Zapoznałam/em się i akceptuję „Procedury bezpieczeństwa obowiązujące w czasie trwania pandemii koronawirusa oraz choroby COVID-19 w Państwowym Ognisku Baletowym i nie mam do nich zastrzeżeń.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

2. Zobowiązuję się do odbierania w czasie pobytu dziecka w Ognisku telefonów z placówki.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

3. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do odebrania dziecka z Ogniska w ciągu 1 godziny od zawiadomienia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna