

Klauzula udzielenia zgody

przetwarzanie danych osobowych ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego na podstawie zgody w związku z wydarzeniami szkolnymi i pozaszkolnymi przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. Janusza Korczaka w Tomaszowie Lubelskim jako Administratora danych osobowych

.....
miejsowość i data

Oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem /opiekunem prawnym/ uczniem pełnoletnim * :
imię i nazwisko ucznia

.....
czytelny podpis

2. **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY*** na komunikację elektroniczną z rodzicem/opiekunem prawnym ucznia niepełnoletniego lub z uczniem pełnoletnim w dowolnej sprawie na poniżej podane dane kontaktowe:

telefon* e-mail*

Zgoda obejmuje doręczanie pism środkami komunikacji elektronicznej.

.....
czytelny podpis

3. **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY*** na publikację imienia i nazwiska ucznia na stronie internetowej Administratora

.....
czytelny podpis

4. **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY*** na publikację wyników lub osiągnięć ucznia (naukowe, sportowe, kulturalne etc.) na stronie internetowej Administratora

.....
czytelny podpis

5. **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY*** na wykorzystanie wizerunku ucznia poprzez jego publikację na stronie internetowej Administratora i w dzienniku elektronicznym jeśli jest stosowany

.....
czytelny podpis

6. **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY*** na przekazania danych osobowych ucznia do ubezpieczyciela lub pośrednika ubezpieczeniowego w zakresie przez niego wymaganym w przypadku zawarcia polisy/umowy ubezpieczeniowej w której ubezpieczającym jest Administrator, a ubezpieczonym uczeń.
Niniejsza zgoda jest skuteczna pod warunkiem wyrażenia odrębnej zgody na objęcie ucznia nieobowiązkowym ubezpieczeniem przez konkretnego Ubezpieczyciela.

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić