

Imię i nazwisko ucznia :.....

Klasa :.....

ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach programu wychowawczo – profilaktycznego szkoły.

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Zespołu Szkół w Wołominie (05 – 200 Wołomin, ul. Legionów 85)

.....

(podpis rodziców, opiekunów prawnych)

*** niewłaściwe skreślić**

EDUKACJA ZDROWOTNA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji z 6 marca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz podstawy programowej kształcenia ogólnego dla szkoły podstawowej, w tym dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, kształcenia ogólnego dla branżowej szkoły I stopnia, kształcenia ogólnego dla szkoły specjalnej przysposabiającej do pracy oraz kształcenia ogólnego dla szkoły policealnej (Dz. U. z 2025 r. poz. 378) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji z 6 marca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie podstawy programowej kształcenia ogólnego dla liceum ogólnokształcącego, technikum oraz branżowej szkoły II stopnia (Dz. U. z 2025 r. poz. 382) **rezygnuję / nie rezygnuję*** z udziału mojego dziecka w zajęciach Edukacji Zdrowotnej.

.....

(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

*** niewłaściwe skreślić**

RELIGIA / ETYKA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach proszę o umożliwienie uczestnictwa mojemu dziecku w zajęciach:

- ☐ religii *
- ☐ etyki *
- ☐ moje dziecko nie będzie uczęszczało na religię i etykę *

.....

(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

*** właściwe zaznaczyć**

**** można wyrazić życzenie uczestniczenia w lekcjach z obu przedmiotów jednocześnie.**

BADANIE LOSÓW ABSOLWENTÓW

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na objęcie mojego dziecka badaniem w zakresie losów absolwentów Zespołu Szkół w Wołominie. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Zespołu Szkół w Wołominie (05 – 200 Wołomin, ul. Legionów 85)

.....

(podpis rodziców, opiekunów prawnych)

*** niewłaściwe skreślić**

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii (danych o wyznaniu) mojego dziecka, o których mowa w art. 9 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), które przekazuję dobrowolnie, w celu umożliwienia dziecku korzystania z pełnej oferty szkoły. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak nie wyrażenie jej może uniemożliwić prawidłową realizację ww. celu.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

*** niewłaściwe skreślić**

ZGODA NA DZIAŁANIA PROMOCYJNE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (tj. imię i nazwisko, klasa, do której uczęszcza moje dziecko) przez Zespołu Szkół w Wołominie (05 – 200 Wołomin, ul. Legionów 85) w związku z wydarzeniami, przedsięwzięciami, w których brało lub będzie brało udział (np. konkursy, zawody sportowe), informacji o jego sukcesach, w tym także wizerunku mojego dziecka, czyli fotografii i nagrań, na których będzie możliwa identyfikacja mojego dziecka. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z promocją szkoły, także poprzez ich rozpowszechnienie w następującej formie:

- umieszczenie informacji w gazetce szkolnej,
- zamieszczenie informacji na tablicach informacyjnych umieszczonych wewnątrz budynku Szkoły,
- zamieszczenie informacji na oficjalnych, szkolnych stronach internetowych,
- zamieszczenie informacji na oficjalnym portalu społecznościowym Facebook,
- przekazywanie informacji na stronę internetową Miasta i Gminy Wołomin, Powiatu Wołomińskiego,
- przekazywanie informacji do mediów lokalnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Zespołu Szkół w Wołominie. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących Państwa dziecka tj. sukcesach, wydarzeniach, w których dziecko brało udział.

.....

(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

*** niewłaściwe skreślić**