

.....  
Data

.....  
Pieczęć placówki

## ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH I WYJŚCIACH POZA TEREN SZKOŁY

.....  
Nazwisko i imię dziecka/ucznia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach i wyjściach poza teren szkoły.

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Iławie., tel.89 648 50 72, e-mail: sekretariat@sp3.ilawa.pl];
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z art. 47 ust.1 pkt 8) Prawa oświatowego oraz § 8 Rozporządzenia MEN w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki,
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości udziału dziecka w wycieczce,
- celami przetwarzania danych są przeprowadzenie i dokumentowanie wycieczki,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. organizujące transport, wyżywienie i noclegi, firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
- dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje mi prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: [biuro@eduabi.eu]

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i imię oraz podpis

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i imię oraz podpis