

Strzyboga, dn. ....r.

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody, Szkole Podstawowej im. J. Wybickiego w Strzybodze z siedzibą Strzyboga 29, na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2014r., poz. 1170 z zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 13 sierpnia 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków przechodzenia ucznia ze szkoły publicznej lub szkoły niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej jednego typu do szkoły publicznej innego typu albo do szkoły publicznej tego samego typu (Dz. U. 2015 poz.1248 z zm.)

- danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej w/w szkoły,

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....  
czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

- danych osobowych moich, jako rodzica (opiekuna prawnego),  
- wizerunku mojego jako rodzica w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej w/w szkoły,

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody

.....  
czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....  
czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)