

**ZBIÓR  
WZORÓW  
- SZKOŁY PODSTAWOWE -**

rok szkolny 2021/2022

KARTA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA UCZNIĄ .....	4
OŚWIADCZENIE RODZICA DOTYCZĄCE OGÓLNEGO STANU ZDROWIA UCZNIĄ.....	5
ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ.....	5
OŚWIADCZENIE O UDZIALE UCZNIĄ W ZAJĘCIACH RELIGII/ETYKI .....	6
WZÓR DRUKU ZGODY RODZICÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYCIECZCE AUTOKAROWEJ.....	8
KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ .....	10
OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O UPOWAŻNIENIU INNYCH OSÓB DO ODBIORU DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 2020/2021 ZE SZKOŁY .....	11



## KARTA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA UCZNIĄ

### I. DANE UCZNIĄ

a. Imię oraz nazwisko:

.....

b. Klasa:

.....

### II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU.

a. Szkoła obwodowa ucznia:

.....

b. Choroby, wady rozwojowe wymagające szczególnej opieki:

.....

.....

.....

c. Informacja o lekach przyjmowanych przez ucznia:

.....

.....

.....

### OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do podawania do wiadomości dyrektora jakichkolwiek zmian w podanych informacjach o dziecku.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.

Zostałem/am poinformowana, iż przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z póź.zm) oraz zgodnie Rozporządzeniem 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 (RODO).

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE RODZICA DOTYCZĄCE OGÓLNEGO STANU ZDROWIA UCZNIĄ

Szkoła: .....

Imię i nazwisko ucznia: ....., klasa .....

---

- Oświadczam, że ze względu na ogólny stan zdrowia mojego dziecka **nie istnieją** przeciwwskazania w realizacji szkolnego planu nauczania i szkolnego programu wychowawczo-profilaktycznego.
- Oświadczam, że ze względu na stan zdrowia mojego dziecka **istnieją** przeciwwskazania w realizacji szkolnego planu nauczania, szkolnego programu wychowawczego i szkolnego programu profilaktyki. Istotne informacje dotyczące zdrowia mojego dziecka:

.....  
.....

W związku z powyższym zobowiązuję się do poinformowania na piśmie o każdorazowej zmianie ww. stanu.

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

---

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Szkoła: .....

Imię i nazwisko ucznia: ....., klasa .....

---

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 z późniejszymi zmianami) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć z zajęć, imprez oraz wydarzeń szkolnych, odbywających się w ....., celem ich publikacji (\*):

- w szkolnych gablotach i gazetkach
- na szkolnej stronie internetowej
- na oficjalnej stronie internetowej szkoły
- na profilu szkoły znajdującym się w portalu społecznościowym Facebook
- w materiałach promujących szkołę
- w mediach lokalnych: .....

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE O UDZIALE UCZNIA W ZAJĘCIACH RELIGII/ETYKI

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka ..... w lekcjach .....

*\* Należy wpisać nazwę przedmiotu: religia, etyka. Można wyrazić życzenie uczestniczenia w lekcjach z obu przedmiotów jednocześnie. W przypadku wpisania religii należy wskazać, o które wyznanie chodzi.*

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

## PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA

- a. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka celem zgłoszenia oraz udziału w konkursach, olimpiadach, zawodach organizowanych przez placówkę.
- b. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka celem przeprowadzenia przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia i higieny osobistej mojego dziecka, na badania przesiewowe i działania profilaktyczne (np. fluoryzacja).
- c. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udział dziecka w spacerach i wycieczkach tematycznych organizowanych w ramach zajęć grupowych przez nauczycieli.

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Podane przez Państwo dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 (RODO) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z póź.zm).
2. Ponadto zgodnie z art. 13 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 (RODO), informuje Pana/Panią, że:
  - a) Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest:  
**ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH  
UL. KOCHANOWSKIEGO 1  
89-200 SZUBIN  
TEL. 52 384 21 54**
  - b) Administrator Danych przetwarza Państwa dane osobowe na podstawie:
    - art. 6 ust 1 lit. a) RODO w zw. z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, jeżeli wymagana jest Państwa zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka np. udział z konkursach, zawodach, kontroli stanu zdrowia dziecka;
    - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z prowadzeniem przez szkołę zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych np. przetwarzanie danych w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz obowiązków nałożonych na AD wskazanych w przepisach Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe;
  - c) Podanie danych osobowych w zakresie wskazanym w przepisach jest obowiązkowe a ich niepodanie może spowodować uniemożliwienie AD realizacji ustawowych zadań. W innych wypadkach AD pozyskuje Państwa zgodę na ich przetwarzanie podając uzasadniony cel, zasady oraz okres przez jaki dane te będą przetwarzane.
  - d) Dane osobowe przetwarzane będą przez okres nauki dziecka w placówce oraz przez okres przewidziany przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentów oraz odrębnymi przepisami lub przez okres wskazany w odrębnych dokumentach (np. regulaminy konkursów) w zakresie niezbędnym do realizacji wskazanego celu.
  - e) Posiada Pan/ Pani prawo do:
    - żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (o ile inne przepisy prawa nie nakazują AD dalszego ich przetwarzania) lub ograniczenia przetwarzania;
    - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
    - prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
    - wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych.
3. W sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych można kontaktować się z Naszym Inspektorem Ochrony Danych: Sebastian Kopacki - [kopacki@partnersystem.info](mailto:kopacki@partnersystem.info)

## Wzór druku zgody rodziców na uczestnictwo dziecka w wycieczce autokarowej

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce autokarowej  
do.....dnia .....  
Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem wycieczki.

L.P.	IMIĘ NAZWISKO DZIECKA	DATA	PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			



## OŚWIADCZENIE / DEKLARACJA OPIEKUNA WYCIECZKI

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej ze stosowanych przepisów niemniejszym oświadczam, że:

1. Znam przepisy bhp, zostałem w tym zakresie przeszkolona i tym samym będę ponosić całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo, życie i zdrowie dzieci powierzonych mojej opiece;
2. Zobowiązuję się do przestrzegania tych przepisów i wykonywania wszystkich zarządzeń wydanych przez władze oświatowe i dyrektora.

### DEKLARACJA w sprawie ochrony i życia dziecka na spacerach i wycieczkach.

W poczuciu pełnej odpowiedzialności za bezpieczeństwo zdrowia i życia powierzonych mojej opiece dzieci na:

- spacerze/wycieczce na terenie miejscowości .....
- wycieczce poza terenem miejscowości ..... w dniu.....

Oświadczam co następuje:

1. Z należąną uwagą i zrozumieniem zapoznałam się ze wszystkimi materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia i życia dzieci;
2. Zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna wycieczki.

Przyjmuję do wiadomości i ścisłego przestrzegania

.....  
(czytelny podpis nauczyciela)

.....  
(miejscowość, data)

## Karta zgłoszenia do świetlicy szkolnej

### 1. Dane osobowe dziecka oraz rodziców / opiekunów prawnych.

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

PESEL dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka .....

Numer telefonu rodzica / opiekuna prawnego:

– komórkowy .....

### 2. Oświadczenia.

a) Oświadczam/y, że dziecko będziemy odbierać osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione, upoważnione przez nas (mnie) osoby w godzinach pracy świetlicy.

Imię i nazwisko upoważnionej osoby do odbioru dziecka .....

Seria i numer dowodu .....

b) Oświadczam, że moje dziecko będzie samodzielnie wychodziło i wracało do domu ze świetlicy szkolnej o wskazanej godzinie. Jednocześnie oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót samodzielny dziecka do domu.

c) Godziny samodzielnego powrotu dziecka do domu:

– Poniedziałek .....

– Wtorek .....

– Środa .....

– Czwartek .....

– Piątek .....

d) Wszelkie zmiany dotyczące pobytu i odbioru dziecka ze świetlicy zgłaszane będą przez rodziców lub opiekunów prawnych- pisemnie. Polecenia wydane ustnie dziecku nie będą respektowane!

e) Czy dziecko ma samodzielnie odrabiać lekcje w świetlicy

tak ..... nie .....

f) Uwagi dotyczące zdrowia dziecka (wypełnić w razie potrzeby) .....

g) Jednocześnie oświadczam, że:

– zapoznaliśmy się z regulaminem świetlicy szkoły podstawowej w Występie

– zaopatrzymy dziecko w przybory plastyczne i higieniczne ustalone przez wychowawców świetlicy

– podane dane są zgodne ze stanem faktycznym

h) W przypadku niezgłoszonej nieobecności dziecka w świetlicy - nauczyciel nie ponosi odpowiedzialności za dziecko.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000 z póź.zm) oraz Rozporządzeniem 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 (RODO) na podstawie art.6.1.a w zw. z art.9 ust.2 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z pobytam dziecka w świetlicy szkolnej.

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

.....  
(miejscowość, data)

Oświadczenie rodziców / opiekunów o upoważnieniu innych osób do odbioru dziecka  
w roku szkolnym ..... ze szkoły

w

**Zespole Szkół Specjalnych w Szubinie**

Do odbioru mojego dziecka z placówki:

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko dziecka)

Ja \_\_\_\_\_ legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze

\_\_\_\_\_ upoważniam następujące osoby:

LP.	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego lub nr PESEL	Podpis osoby upoważnionej
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

1. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej osoby.
2. Oświadczam i potwierdzam, że posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych i zobowiązuje się, na żądanie Dyrektora Żłobka, okazać kopie zgód na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych - Dyrektora Szkoły oraz udzielić wszelkich żądanych, w tym zakresie wyjaśnień.

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13, 14 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 (RODO), informuje Pana/Panią, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych w Szubinie. W placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych osobowych i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail **kopacki@partnersystem.info**. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z:

– art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w zw. z art. 68 ust. 1 pkt 6) Prawa oświatowego

w celu umożliwienia Pani/Panu odbiór dziecka w sposób zapewniający mu bezpieczeństwo co jest zadaniem placówki uregulowanym również w dokumentach wewnętrznych placówki, zgodnie z przekazanym upoważnieniem rodzica/prawnego opiekuna. Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne, aby AD dokonał pozytywnej identyfikacji osób wskazanych w dokumencie. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego lub do czasu uczęszczania dziecka do placówki. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane nie będą podlegały automatycznego profilowaniu.

\_\_\_\_\_  
(Czytelny podpis rodzica /  
opiekuna dziecka)