Ostrowiec Św., ……. r.

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej / klasy mistrzostwa sportowego*

w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Świętokrzyskim

Ja ..... legitymujący się dowodem osobistym
(imię i nazwisko)

nr ..... wydanym przez ……..……. wyrażam zgodę na uczęszczanie

mojego dziecka …….……..., PESEL ……..……
(imię i nazwisko)

do klasy sportowej / mistrzostwa sportowego w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Św. i uprawianie .....
(wpisać dyscyplinę sportu)

Jednocześnie:

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych, w tym także wizerunku mojego dziecka poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (np. umieszczanie zdjęcia dziecka na tablo szkolnym, zdjęć z wycieczek, imprez szkolnych w gablotach szkolnych, kronikach szkolnych, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ścienne, foldery i ulotki reklamowe lub na stronie internetowej szkoły) w celu publikacji wyników konkursowych oraz informacji i promocji szkoły na terenie szkoły i poza nią na czas nauki w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Św. i po jej zakończeniu, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, w tym także naszych numerów telefonów (mamy, taty, prawnego opiekuna). Dane dotyczące numerów telefonów podaję dobrowolnie, wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach, w sprawach dydaktyczno – wychowawczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej. Znam przysługujące mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, ich poprawiania lub uaktualniania.

3. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w zajęciach z religii realizowanych w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Św.

4. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w zajęciach z wychowania do życia w rodzinie realizowanych w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Św.

5. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w wyjściach, wyjazdach, wycieczkach, zawodach szkolnych, meczach towarzyskich i ligowych, wyjazdach na turnieje oraz zgrupowaniach/obozach szkoleniowych w trakcie nauki w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Św. oraz oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w/w „imprezach" sportowych.

6. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka (np. danych dotyczących stanu zdrowia dziecka) na terenie szkoły i poza nią (np. podczas wycieczek szkolnych) na czas nauki w Zespole Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego w Ostrowcu Św.

7. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na objęcie mojego dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną, w tym prowadzoną przez pielęgniarkę, stomatologa, lekarza sportowego i fizjoterapeutę.

……
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

*** Niepotrzebne skreślić**