

**KLAUZULA O OCHRONIE I ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W FUNDACJI OŚWIATOWEJ-EUROPEJSKIE CENTRUM EDUKACYJNE W KOSZALINIE**

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i danych osobowych kandydata do szkoły (ucznia) jest Fundacja Oświatowa-Europejskie Centrum Edukacyjne (Fundacja): adres: 75-581 Koszalin, ul. T. Chałubińskiego 15, tel. 94 342 48 20 lub tel. kom. +48 516 195 778; email: sekret@fundacja-ece.edu.pl, - organ prowadzący szkołę.
2. Rodzic/opiekun prawny posiada stały dostęp do swoich danych osobowych i danych osobowych kandydata do szkoły (ucznia) oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, a także do cofnięcia zgody w dowolnym czasie.
3. Fundacja przetwarza dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c, oraz art. 9 ust. 2 lit. a, RODO, a także Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe i Ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
4. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych na podstawie przepisów prawa krajowego.
5. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) w postaci wizerunku są przetwarzane w Fundacji podczas trwania *Umowy o kształceniu* lub do wycofania zgody na przetwarzanie danych. Wycofanie zgody nie skutkuje niszczeniem materiałów wykorzystywanych i rozpowszechnianych przed jej wycofaniem.
6. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) po rozwiązaniu umowy są archiwizowane w Fundacji.
7. W Fundacji powołano inspektora ochrony danych osobowych. Kontakt na adres Fundacji lub poprzez e-mail: iod@fundacja-ece.edu.pl
8. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacjami określającymi zasady ochrony i przetwarzania danych osobowych w Fundacji.

Koszalin, dnia

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I KANDYDATA NA UCZNIĄ

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – RODO

wyrażam dobrowolną zgodę

na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka oraz na utrwalanie i przetwarzanie naszego wizerunku przez Fundację Oświatową-Europejskie Centrum Edukacyjne w Koszalinie. Niniejsza zgoda, obejmuje także zezwolenie na zamieszczanie wizerunku w kronikach, folderach i publikacjach, rozpowszechnianie na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z działalnością Fundacji i szkoły podczas trwania nauki w szkole.

.....
/imię i nazwisko kandydata na ucznia/

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

Koszalin, dnia

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że moje dziecko - kandydat na ucznia Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Koszalinie

.....
(imię /imiona/ kandydata na ucznia)

nie posiada orzeczenia /opinii/ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Koszalin, dnia

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

(wypełnia tylko uczeń pełnoletni)

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Oświadczam, że nie posiadam orzeczenia /opinii/ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Koszalin, dnia

.....
(czytelny podpis ucznia)

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W ROKU SZKOLNYM

...../.....

Wyrażam wolę /nie wyrażam woli^{*}, aby moje dziecko

.....
(imię i nazwisko ucznia)

uczestniczyło w **lekcjach religii/etyki** organizowanych w Prywatnym Liceum Ogólnokształcącym

Koszalin, dnia.....

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

Wyrażam wolę/nie wyrażam woli^{*}, aby moje dziecko

.....
(imię i nazwisko ucznia)

uczestniczyło w **lekcjach edukacja zdrowotna** organizowanych w Prywatnym Liceum Ogólnokształcącym

Koszalin, dnia.....

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

* niepotrzebne skreślić

Informacja o zakazie opuszczania przez ucznia terenu szkoły

Dyrektor Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Koszalinie informuje o zakazie opuszczania przez ucznia terenu szkoły w trakcie trwania lekcji oraz przerw międzylekcyjnych. W przypadku samowolnego opuszczenia przez ucznia terenu szkoły, odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia bierze rodzic/opiekun prawny.

Koszalin, dnia.....

.....
(podpis ucznia)

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

Dotyczy wyłącznie kandydatów do klas mundurowych

Stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w **lekcjach teoretycznych i praktycznych** w klasie oddziału przygotowania wojskowego/wojskowej/straży granicznej organizowanych przez Prywatne Liceum Ogólnokształcące poza szkołą mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Koszalin, dnia.....

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