**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuję:

1. Publiczna Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Pilawie gromadzi i przetwarza dane osobowe na podstawie i w granicach przepisów prawa, w celu realizacji obowiązku nauczania.
2. **Tożsamość administratora:** Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Pilawie, z którym można skontaktować się za pośrednictwem:
   1. korespondencji drogą pocztową: ul. Leśna 6 , 08-440 Pilawa
   2. korespondencji drogą poczty elektronicznej: sekretariat5@o2.pl
   3. telefonicznie: sekretariat 25 685 6101
3. **Inspektor Ochrony Danych Osobowych:** Dane kontaktowe naszego inspektora ochrony danych osobowych to: e-mail: inspektor@cbi24.pltel. 535-221-304
4. **Cele przetwarzania danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
5. **Odbiorcy danych:** Szkoła co do zasady nie udostępnia danych osobowych innym odbiorcom, poza ustawowo uprawnionym lub właściwym do rozpatrzenia wnoszonych spraw. Szkoła nie udostępnia danych osobowych do państw trzecich. Szkoła nie gromadzi i nie przetwarza danych osobowych w celach marketingowych oraz zautomatyzowanego przetwarzania w celu profilowania osób.
6. **Pani/Pana uprawnienia:** Każdej osobie, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże bez ich podania nie jest możliwe realizowanie celu, o którym mowa wyżej.
7. **Okres przechowywania danych:** Dane osobowe będę przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji spraw, a po tym okresie dla celów i przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
8. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych, każda osoba może zwrócić się do Szkoły z prośbą o udzielenie informacji. Niezależnie, każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……………………………………………

miejscowość, data,

………………………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie wizerunku dziecka**

Ja niżej podpisany/podpisana ………………………………………………………...………,

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 *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* (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1),Zgodnie z art. 81 ust. 1 *Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (t.j. Dz.U. 2017 r. poz. 880 ze zm.)

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**(niepotrzebne skreślić)** na przetwarzanie danych osobowych mojegodziecka

……………………….………………………………………………………..………

*(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

**Zakres przetwarzanych danych** :

* wizerunekzarejestrowany na zdjęciach,
* wizerunek i głos zarejestrowany nanagraniach wideo,
* imię i nazwisko,
* klasa, szkoła,
* informacja o osiągnięciach (sportowych, plastycznych, edukacyjnych itp.).

**w celu** budowania pozytywnego wizerunku placówki i jej promocji.

**Przetwarzanie będzie miało miejsce:**

* na stronie internetowej szkoły www.pspilawa.edupage.com
* w czasopismach ,kronikach, książkach promujących szkołę,
* w gazetce szkolnej,
* na stronach internetowych mediów w ramach publikacji materiału prasowego,
* na stronach internetowych organu prowadzącego szkołę

Dane te będą przetwarzane do momentu odwołania zgody.

…………………………………………

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*