Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

**do działań współfinansowanych przez Unię Europejską**

**w projekcie pt. „Różne przedmioty – jedna lekcja”**

**DANE UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię:** |  |
| **2.** | **Nazwisko:** |  |
| **3.** | **Płeć:** |   |
| **4.** | **Obywatelstwo :** |  |
| **5.** | **Data urodzenia (dd.mm.rrrr) :** |  |
| **6.** | **PESEL:** |  |
| **7.** | **Adres zamieszkania** *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| **8.** | **Telefon kontaktowy:** |  |
| **9.** | **Adres e-mail:** |  |
| **10.** | **Klasa/imię i nazwisko wychowawcy:** |  |
| **11.** | **Dodatkowe informacje***(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie do kształcenia specjalnego, itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)* |  |

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej\*:** |  |
| **Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\*:** |  |
| **Adres zamieszkania, w przypadku jeśli jest inny niż dziecka:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) 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 (dalej zwanym „RODO” w*yrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/mojego syna/dziecka pozostającego pod moją opieką\*zawartych w „Karcie zgłoszenia ucznia” dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia „Różne przedmioty – jedna lekcja”, współfinansowanego przez Unię Europejską. Jednocześnie mam świadomości, iż moje dane osobowe mogą być wprowadzane do systemów informatycznych Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w związku z realizacją projektu.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Szkoła Podstawowa nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Powstańców Śląskich z siedzibą w Raciborzu, 47-400 Racibórz ul. Cecylii 30*;*
* Szkoła Podstawowa nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Powstańców Śląskich wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: iod.oswiata.raciborz@iso-lex.pl;
* podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem „Różne przedmioty – jedna lekcja”,współfinansowanego przez Unię Europejską;
* dane osobowe będą przetwarzane przez 8 lat;
* ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje osobie uczącej się prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych;
* dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

Ponadto oświadczam, że:

* zostałam/zostałem\* poinformowany, że przedsięwzięcie „Różne przedmioty – jedna lekcja” jest współfinansowane przez Unię Europejską;
* świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Karcie zgłoszenia” są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki/dziecka pozostającego pod moją opieką\* w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału w przedsięwzięciu i je akceptuje.

 ……..….………………….…….………..………………………………………………..

 Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego

Dodatkowo udzielam Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Powstańców Śląskich zgody do nieodpłatnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem ucznia (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w szczególności za pośrednictwem strony internetowej administratora danych oraz lokalnych mediów) na potrzeby informacji i promocji inicjatywy oraz upowszechniania jej rezultatów bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania);

 ……..….………………….…….………..………………………………………………..

 Data i czytelny podpis ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego

**\*niewłaściwe skreślić**