**Dane kontaktowe do rodziców (opiekunów prawnych)**

|  |
| --- |
| **Uczeń** |
| Imię i nazwisko |  |
| Klasa |  |
| **Matka** (opiekun prawnY) |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| podany adres e-mail zostanie związany z kontem rodzica w systemie dziennika elektronicznego |
| **Ojciec** (opiekun prawny) |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| podany adres e-mail zostanie związany z kontem rodzica w systemie dziennika elektronicznego |

Potwierdzam aktualność powyższych danych. W przypadku zmiany podanych szkole danych kontaktowych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły o aktualnych danych.

Oświadczam, że osobiście odpowiadam za dostęp do konta mojego dziecka w dzienniku elektronicznym. Zobowiązuję się do:

* zachowania poufności otrzymanych danych i informacji,
* nieudostępniania nazwy użytkownika i hasła osobom nieupoważnionym,
* regularnego korzystania z dziennika elektronicznego.

………………… ………………………….. …………………………

Miejscowość, data podpis matki, opiekuna prawnego podpis ojca, opiekuna prawnego

ZGODA I OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PEŁNOMOCNIKÓW PRAWNYCH DZIECKA
W ZWIĄZKU Z DOSTĘPEM I KORZYSTANIEM Z E-DZIENNIKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi, z siedzibą przy ul. Szkolnej 8, 43-365 Wilkowice, jako Administratora danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - RODO, podanych powyżej moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w związku z dostępem i korzystaniem przeze mnie z elektronicznego dziennika.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną dotyczącą Administratora danych osobowych oraz przysługujących mi prawach: prawie żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawie do przenoszenia danych.

………………… ………………………….. …………………………

Miejscowość, data podpis matki, opiekuna prawnego podpis ojca, opiekuna prawnego