KWALIFIKACJA DO NAUKI PŁYWANIA

…… ……..……

Nazwisko i imię ucznia Klasa

CZĘŚĆ A. WYPEŁNIAJĄ RODZICE UCZNIA

Uważam, że dziecko moje

1. Jest zdrowe i może pływać

2. Mama wątpliwości czy może pływać - wypisać dlaczego

……...

……...

3. Jest chore i nie może pływać - wpisać rodzaj choroby:

……...

……...

…… …….

Data Podpis rodzica

CZĘŚĆ B.ORZECZENIE LEKARSKIE

(dotyczy dzieci, których rodzice podkreślili pkt 2 lub 3 w części A)

Stwierdzam, że uczeń

1. Może pływać
2. Nie może pływać z powodu:

……...

……...

……..…… ……

Data Podpis i pieczęć lekarza

Oświadczenie:

1. Informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych Pani/Pana jest Zespół Szkół Specjalnych Nr 3, 41-506 Chorzów, przy ul. 3 Maja 16;
- naszym inspektorem ochrony danych (IOD) jest Pan Zdzisław Korzuch, mail: biuro@bitprotect.pl
- celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
- podstawą prawną przetwarzania jest Pani/Pana zgoda (art.6 ust.1 lit. a)RODO),
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku do przetwarzania, którego dokonano cofnięcie zgody;
- podanie danych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, a konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości korzystania z wymienionych w zapytaniu działań;
- dane będą przechowywane przez okres edukacji dziecka;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych, do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa , że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

…….

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)