OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki …….....

ucznia klasy ……. w wycieczce do ……

…… w dniu/dniach ……..

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań lekarskich, aby mój syn/córka uczestniczyła w wycieczce wyjazdowej. Zobowiązuję syna/córkę do przestrzegania regulaminu wycieczki. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki spowodowane przez moje dziecko.
Biorę na siebie odpowiedzialność za powrót dziecka do domu w godz. popołudniowo-wieczornych.

Informuję, że syn/córka:

- Choruje na przewlekłe choroby: TAK NIE
  ……
- Zażywa na stałe leki: TAK NIE
  ……
- Jest uczulony TAK NIE
  ……
- Jak znosi jazdę autokarem DOBRZE ŹLE

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 Pani/Pana dziecka jest organizacja jednodniowej/kilkudniowej wycieczki, a podstawą prawną przetwarzania jest Pani/Pana zgoda (art.6 ust.1 lit. a)RODO), jednocześnie 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 możliwość wzięcia udziału dziecka w wycieczce;
- dane Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres 2 lat od dnia zakończenia wycieczki;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych, do ich sprostowania, do usunięcia, do ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.

……..……..
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego