

WNIOSEK O DOSTĘP - „OPOLSKA ESZKOŁA”

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL*	
Data urodzenia	__ - __ - ____
Adres poczty elektronicznej**	

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

** Jeśli dziecko także ma mieć dostęp do systemu informatycznego.

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię/imiona		
Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej*		

* Adres poczty elektronicznej rodzica/prawnego opiekuna jest niezbędny do rejestracji oraz założenia konta w systemie informatycznym „OPOLSKA ESZKOŁA” w celu możliwości wglądu do procesu edukacji, śledzenia postępów nauki swojego dziecka za pośrednictwem portalu internetowego.

III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych, prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy).
2. Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji działań w systemie informatycznym „OPOLSKA ESZKOŁA”.
3. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszego oświadczenia.
4. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137), oświadczam, że dane przedstawione w oświadczeniu są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna