

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>.....</p> <p>Pełna nazwa podmiotu, NIP, REGON, adres, kontakt</p>                                                                                                                                                | <p><b>OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA<br/>PODMIOTU ORGANIZUJĄCEGO<br/>DODATKOWE ZAJĘCIA POZALEKCYJNE<br/>w roku szkolnym 2023/2024</b></p> |
| <p>OŚWIADCZENIE JEST NIEZBĘDNE, ABY OSOBY PROWADZĄCE DODATKOWE ZAJĘCIA POZALEKCYJNE DLA UCZNIÓW SZKOŁY, MOGŁY NA ŻYCZENIE RODZICÓW ODBIERAĆ DZIECI ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ. <u>WYPEŁNIA JE ORGANIZATOR ZAJĘĆ.</u></p> |                                                                                                                                         |
| <p>.....</p> <p>Rodzaj, nazwa zajęć:</p>                                                                                                                                                                            | <p>.....</p> <p>Terminy realizacji zajęć: (np. wtorki godz. 15-16)</p>                                                                  |

### Lista osób prowadzących zajęcia:

(należy wypełnić imię i nazwisko Prowadzącego oraz jeden, dowolny wskazany rodzaj informacji)

| L.p. | Imię i nazwisko Prowadzącego | Jedna z informacji: numer PESEL, seria i numer dokumentu tożsamości lub data urodzenia |
|------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   |                              |                                                                                        |
| 2.   |                              |                                                                                        |
| 3.   |                              |                                                                                        |
| 4.   |                              |                                                                                        |

Ja, niżej podpisany(-a), jako osoba uprawniona do reprezentowania Organizatora zajęć organizowanych w porozumieniu z Dyrektorem Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół w Postoliskach oświadczam, że:

- został spełniony wymóg dotyczący weryfikacji osób prowadzących zajęcia wynikający z przepisów prawa w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym, zgodnie z art. 12 pkt 6-7 Ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1304),
- osoby te są w stanie zapewnić bezpieczeństwo dzieciom uczestniczącym w zajęciach,
- dane identyfikujące osoby prowadzące zajęcia zostały pozyskane zgodnie z prawem, a osoby te zostały poinformowane, że dane będą wykorzystywane przez Szkołę wyłącznie w celu realizacji procedury odbioru dzieci ze świetlicy szkolnej,
- osoby prowadzące zajęcia są powiadomione o konieczności potwierdzenia tożsamości przy odbiorze dziecka przy użyciu dokumentu tradycyjnego lub aplikacji mObywatel oraz zapoznany się z poniższymi zasadami przetwarzania ich danych przez Szkołę.

Oświadczam także, że w przypadku zmian powyższych danych lub nawiązania współpracy z kolejnymi osobami w ramach prowadzenia zajęć, niezwłocznie poinformuję o zmianach Dyrektora Szkoły.

.....  
(Data, czytelny podpis osoby reprezentującej Organizatora)

Administratorem danych osobowych prowadzących zajęcia pozalekcyjne jest Organizator zajęć. Poprzez złożenie powyższego oświadczenia Organizator udostępnia dane Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół w Postoliskach, Plac 3-go Maja 18, 05-240 Tłuszcz która staje się ich osobnym administratorem, przetwarzającym je na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), i e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych\*, tj. wymogów wynikających z przepisów prawa\*\* oraz w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, tj. zapewnienia bezpieczeństwa uczniom. Jednocześnie informujemy, że osoby, których dane dotyczą, mają prawo dostępu do treści podanych danych osobowych, ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły oraz ograniczenia przetwarzania w sytuacjach określonych w art. 18 rozporządzenia RODO\*, wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania i ich usunięcia w przypadku uznania sprzeciwu. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do zapewnienia prawidłowej realizacji odbioru dzieci z jednostki oraz do wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji\*\*\* lub do czasu ich usunięcia na żądanie właścicieli danych. Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale niezbędne do odbioru dziecka ze świetlicy w celu organizacji zajęć. Osoby prowadzące zajęcia mają prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod.tluszcz@edukompetencje.pl

\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119/1)

\*\* m.in. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2023 poz. 900), zapisy w statucie jednostki, wewnętrznych procedurach dotyczących odbioru dzieci

\*\*\* Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz.U. 2020 poz. 164)