

Toruń, dnia.....

ZGODA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielne wyjścia w czasie wolnym mojego syna/mojej córki*

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

- na teren wokół internatu (boisko szkolne) TAK/NIE*
- poza internat (zajęcia dodatkowe, pozalekcyjne, korepetycje, treningi, zakupy, boisko sportowe, orlik) TAK/NIE*
- samodzielne poruszanie się po Toruniu w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych TAK/NIE*

Zajęcia odbywające się regularnie potwierdzę osobną zgodą określającą czas, miejsce i rodzaj zajęć.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Toruń, dnia.....

ZGODA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielne dojazdy mojego syna/mojej córki*.....

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

z miejsca zamieszkania do internatu i z internatu do domu, również w przypadku choroby.
Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za dziecko w tym czasie.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Toruń, dnia.....

ZGODA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego syna/mojej córki*.....

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

w zajęciach, imprezach i uroczystościach kulturalnych, konkursowych, sportowych, rekreacyjnych oraz rozrywkach organizowanych w ramach zajęć dodatkowych na terenie ZSGH w Toruniu oraz poza nim.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Toruń, dnia.....

ZGODA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody, aby w razie zaistnienia podejrzenia, że mój syn/ moja córka

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

jest pod wpływem alkoholu lub środków psychoaktywnych, wykonano jemu/jej* test na obecność alkoholu lub środków psychoaktywnych przez wychowawcę lub odpowiednie służby np.: Policję, Pogotowie Ratunkowe. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów zakupionego testu.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Toruń, dnia.....

ZGODA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* w wyjątkowych sytuacjach na telefoniczne (każdorazowe) zwolnienie mojego syna/mojej córki*

(imię i nazwisko wychowanka)

z godzin obowiązkowego pobytu w internacie ZSGH w czasie trwania godzin nauki własnej oraz powrotu do internatu po godz. 21.00.*

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Toruń, dnia

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU WYCHOWANKA

Internatu ZSG-H w Toruniu

Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych udzielam Internatowi przy Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Toruniu nieograniczonego w czasie i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania wizerunku mojego syna/córki*

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, filmów, nagrań audio za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie **w celu promocji internatu i szkoły oraz osiągnięć wychowanków.**

Wyrażam zgodę, by zgromadzone materiały zdjęciowe, filmowe, dźwiękowe, a także prace wykonane przez moje dziecko wraz z jego/jej danymi osobowymi mogły być publikowane na:

- stronie internetowej szkoły www.zsgh.torun.pl oraz stronie internetowej internatu www.internat.zsgh.torun.pl;
- na fanpage-u Samorząd Uczniowski ZSG-H Toruń;
- na portalu Facebook;

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę, by zgromadzone materiały zdjęciowe, filmowe, dźwiękowe, a także prace wykonane przez moje dziecko wraz z jego/jej danymi osobowymi mogły być publikowane na:

- materiałach promocyjnych takich jak foldery, ulotki itp., w artykułach prasowych, wydawnictwach okolicznościowych, na tablicach informacyjnych oraz w innych formach wydawniczych.

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym jego/jej wizerunku w związku z realizowanymi ponadprogramowo projektami edukacyjnymi i udziałem w konkursach, zawodach, wycieczkach szkolnych i innych uroczystościach.

W ramach realizacji takich projektów dane w postaci list obecności czy też dokumentacji fotograficznej, filmowej, mogą być przekazywane organizatorom oraz grantodawcom danych programów, imprez, projektów.

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Toruń, dnia.....

OŚWIADCZENIE

o stanie zdrowia wychowanka internatu ZSG-H w Toruniu

UWAGA!!!

Podanie informacji jest dobrowolne, może być jednak niezbędne w zapewnieniu właściwej opieki (szczególnie zdrowotnej) wychowankowi w czasie pobytu w internacie.

I. Oświadczam, że mój syn/moja córka*

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

•choruje/nie choruje* na przewlekłą chorobę, która wymaga codziennego i systematycznego przyjmowania leków (jakich?).....

•ma określone dolegliwości np. częste bóle głowy, omdlenia, migreny, alergie, stany depresyjne, epilepsję (padaczkę), itp. (jakie?).....

•jest uczulony/uczulona* na, np. leki, pokarmy, itp. (proszę wypisać na co).....

II. Zezwalam/nie zezwalam* na samodzielne zażywanie leków przez mojego syna/ moją córkę zgodnie z zaleceniami lekarza.

Zobowiązuję się do pisemnego poinformowania wychowawcy grupy o sposobie i czasie przyjmowanych leków oraz o każdej związanej z tym zmianie.

III. Czy przebyte zabiegi i choroby dziecka mogą mieć wpływ na jego pobyt w Internacie ZSG-H?
TAK/NIE*

IV.Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie zabrać syna/córkę do domu w przypadku choroby i konieczności leczenia, oraz przyjechać do wyznaczonej jednostki medycznej w sytuacji zabrania mojego dziecka z internatu przez pracowników Ratownictwa Medycznego.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Internat Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Toruniu danych osobowych o stanie zdrowia mojego dziecka w celu realizacji zadań opiekuńczych, zgodnie z: Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów, Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO;

Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Toruniu i że dane są przetwarzane tylko w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej internatu oraz o dobrowolności podawania danych osobowych i prawie wglądu do nich, jak również ich poprawiania.

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Toruń, dnia.....

ZGODA

W razie zagrożenia zdrowia i życia mojego syna/mojej córki*

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu udzielenia niezbędnej pomocy medycznej, ewentualne podjęcie leczenia szpitalnego, badań diagnostycznych, zabiegów ratujących zdrowie i życie*

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

ZESPÓŁ SZKÓŁ GASTRONOMICZNO-HOTELARSKICH
Internat Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Toruniu

Klauzula informacyjna

Informuję, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej/poniżej jest Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich z siedzibą przy ul. Osikowa 15, 87-100 Toruń, tel. 56-657-37-77, adres email: sekretariat@zsgh.torun.pl .
2. Celem zbierania danych jest realizacja działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły. Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełniania, uaktualniania, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator doloży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.
5. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe będą przechowywane do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania, w tym również przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
11. Administrator danych zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły. Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełniania, uaktualniania, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator doloży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.
12. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: rodol@tcuw.torun.pl, lub pod nr tel. 56 611 89 92.

Toruń, data.....

.....
(Podpis rodziców/opiekunów prawnych)