

Zgoda na udział dziecka w „Programie dla szkół”

w roku szkolnym 2020/2021

Po zapoznaniu się z zasadami i warunkami udziału w „Programie dla szkół” w roku szkolnym 2020/2021, świadomie i dobrowolnie:

1) wyrażam zgodę na udział dziecka w „Programie dla szkół” w roku szkolnym 2020/2021 oraz udział w badaniach dotyczących oceny Programu w roku szkolnym 2020/2021 oraz w kolejnych latach szkolnych,

2) wyrażam zgodę na mój udział w badaniach dotyczących oceny Programu w roku szkolnym 2020/2021 oraz kolejnych latach szkolnych,

3) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L 119 z 4 maja 2016 r. str. 1) **wyrażam zgodę na przetwarzanie** przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa z siedzibą w Warszawie przy ul. Karolkowej 30 oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie przy ul. Poleczki 33, danych osobowych dziecka w zakresie: imię i nazwisko, klasa i nazwa szkoły oraz moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, w celach związanych z udziałem dziecka w Programie, w tym w celu realizacji przez ww. podmioty zadań związanych z wdrożeniem i realizacją na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej „Programu dla szkół” zgodnie z Rozdziałem 7d ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o organizacji niektórych rynków rolnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 945 z późn. zm.), tj. min. w celu realizacji kontroli zgodności z przepisami udziału szkoły w Programie oraz organizacji i przeprowadzenia oceny Programu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa i Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, umieszczonej na stronie szkoły.

Szkoła Podstawowa
im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie

Imię i nazwisko dziecka klasa
.....

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów

.....