

## **ZAŁĄCZNIKI:**

**ZAŁĄCZNIK NR 1** – Potwierdzenie otrzymania dostępu do kont rodzica/opiekuna i ucznia/uczennicy w dzienniku elektronicznym.

**ZAŁĄCZNIK NR 2** – Potwierdzenie zapoznania się z zasadami funkcjonowania dziennika elektronicznego przez rodzica/prawnego opiekuna.

**ZAŁĄCZNIK NR 3** – Potwierdzenie zapoznania się z zasadami funkcjonowania dziennika elektronicznego i przestrzegania ochrony danych osobowych przez pracowników szkoły.

**ZAŁĄCZNIK NR 4** – Wzór listy przygotowywanej przez wychowawcę klasy na wypadek awarii.

**ZAŁĄCZNIK NR 5** – Potwierdzenie odbioru kopii dziennika elektronicznego.

**ZAŁĄCZNIK NR 6** – Oświadczenie o zachowaniu w tajemnicy danych osobowych.

**POTWIERDZENIE OTRZYMANIA DOSTĘPU DO KONT RODZICA/OPIEKUNA  
I UCZNIĄ/UCZENNICZY W DZIENNIKU ELEKTRONICZNYM**

Potwierdzam otrzymanie dostępu (loginów i haseł) do swoich kont (rodzica/prawnego opiekuna oraz ucznia/uczennicy) w dzienniku elektronicznym w Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Woli Batorskiej.

Rodzic musi podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem, gdyż podpis ten będzie traktowany jako wzór podpisu rodzica/opiekuna dziecka.

<b>LP</b>	<b>Imię i nazwisko ucznia / uczennicy</b>	<b>Imię i nazwisko rodzica / opiekuna</b>	<b>Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

**POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z ZASADAMI FUNKCJONOWANIA DZIENNIKA  
ELEKTRONICZNEGO PRZEZ RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami funkcjonowania dziennika elektronicznego w Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Woli Batorskiej.

Rodzic musi podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem, gdyż podpis ten będzie traktowany jako wzór podpisu rodzica/opiekuna dziecka.

<b>LP</b>	<b>Imię i nazwisko ucznia/uczennicy</b>	<b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna</b>	<b>Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

**POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z ZASADAMI FUNKCJONOWANIA DZIENNIKA  
ELEKTRONICZNEGO I PRZESTRZEGANIA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH  
PRZEZ PRACOWNIKÓW SZKOŁY.**

Lista pracowników szkoły, którzy zapoznali się z zasadami funkcjonowania dziennika elektronicznego w Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Woli Batorskiej

<b>LP.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zajmowane stanowisko</b>	<b>Czytelny podpis</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			



LP	Temat lekcji	Czytelny podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

LP	Nazwisko i imię ucznia	Nr telefonu rodziców/ prawnych opiekunów
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

**POTWIERDZENIE ODBIORU KOPII DZIENNIKA ELEKTRONICZNEGO**

Lista osób, które odebrały dodatkową kopię dziennika elektronicznego w Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Woli Batorskiej.

LP.	ZAWARTOŚĆ KOPII DZIENNIKA (dane klasy, szkoły, kartoteka ucznia, itp)	DATA WYDANIA KOPII	IMIĘ I NAZWISKO (kto pobiera kopię)	CZYTELNY PODPIS (kto pobiera kopię)	RODZAJ KOPII (wydruk papierowy, plik XML, CSV, SOU, PDF, inny)	IMIĘ I NAZWISKO (kto wydaje kopię)	CZYTELNY PODPIS (kto wydaje kopię)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							

**Załącznik nr 6** do Procedur prowadzenia elektronicznej dokumentacji przebiegu nauczania

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(jednostka zewnętrzna)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(adres)

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) i zobowiązuję się do ich przestrzegania w trakcie pracy w ***Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Woli Batorskiej*** oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, do których miałem(am) dostęp w związku ze zleconymi pracami technicznymi z systemem funkcjonującego w placówce dziennika elektronicznego.

.....  
(podpis wykonawcy)