

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykonywanie poniższych czynności dotyczących przetwarzania danych osobowych dziecka podczas realizacji zadań w Innowacyjnym Przedszkolu Sensorycznym PLASTYNKA prowadzonym przez IN POSTERUM NON-PROFIT Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą Wymysłów Francuski 11c, 95-082 Dobroń wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000876098, nr NIP 7312070617

Ja, niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na wykonywanie poniższych czynności zgodnie z udzieloną wola dotyczącą przetwarzania danych osobowych mojego dziecka gr. podczas realizacji zadań placówki PLASTYNKA zorganizowanych na jego terenie przez cały okres pobytu dziecka/ w roku szkolnym (do wyboru przez dyrektora)

1. udział dziecka w badaniach prowadzonych przez specjalistów m.in. logopeda, psycholog, pedagog w celu rozpoznania potrzeb rozwojowych dziecka	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
2. udział dziecka w zajęciach dodatkowych zorganizowanych na terenie placówki : <input type="checkbox"/> w ramach pomocy psychologiczno -pedagogicznej* <input type="checkbox"/> w zajęciach z* <input type="checkbox"/> w zajęciach z* <input type="checkbox"/> w zajęciach z* * Uwaga! zaznaczyć w <input type="checkbox"/> zajęcia, przy którym znajduje się * na które Państwo wyrażacie zgodę.	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
3. zamieszczanie imienia, nazwiska i wizerunku dziecka na tablicach informacyjnych znajdujących się w szatni i salach poszczególnych grup. *	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
4. udział dziecka w spacerach, wyjściach i wycieczkach organizowanych przez placówkę * poza teren placówki	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
5. Zgoda na przejazdy komunikacją miejską. Wyrażam zgodę na przejazdy komunikacją miejską wraz z grupą, pod opieką nauczyciela i personelu pomocniczego w ramach wycieczek na terenie miasta Łódź.	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
6. zgoda na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej i wezwanie karetki pogotowia. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej przez personel przedszkola, wezwanie karetki pogotowia oraz przewiezienie dziecka do szpitala	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
7. Zgoda na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych i higienicznych przy moim dziecku (w tym sprawdzanie czystości skóry, głowy).	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
8. udział dziecka w zajęciach otwartych i warsztatach zorganizowanych dla ich rodziców/prawnych opiekunów na terenie placówki przez pracowników placówki. Informacja o temacie i terminie realizacji będzie zamieszczana na tablicy ogłoszeń, a indywidualne zgody na ww. zajęcia będą zbierane przez opiekunki poszczególnych grup *	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:
9. Deklaracja – leki. Zostałam/em poinformowana/y, iż podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać tylko zdrowe dziecko do placówki.	tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

<p>10. Zgoda na pomiar temperatury ciała. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.</p>	<p>tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:</p>
<p>11. Oświadczenie o alergii pokarmowej.</p> <p>Oświadczam, iż moje dziecko ma alergię pokarmową na niżej wymienione produkty:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>12. Deklaracja zobowiązująca do informowania przedszkola o zmianie miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu rodziców. Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycieli, w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.</p>	<p>tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:</p>
<p>13. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka niezbędnych do realizacji zadań w pkt. 1 niniejszej zgody 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)</p>	<p>tak / nie czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:</p>

- Jestem świadoma/ - my, że powyższą zgodę mogę **odwołać w każdym czasie** poprzez złożenie oświadczenia na piśmie.
- Jestem świadoma/ - my, że nieudzielenie zgody w pkt. 6 na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka niezbędnych do realizacji zadań placówki zawartych w pkt. 1 niniejszej zgody, **będzie skutkowało jej unieważnieniem.**

* Uwaga! zaznaczyć odpowiednio tak/nie - przy którym znajduje się * na który Państwo wyrażacie zgodę.

Łódź, dnia

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

Działając w oparciu o art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, niniejszym informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest IN POSTERUM NON-PROFIT Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą Wymysłów Francuski 11c, 95-082 Dobroń wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000876098, nr NIP 7312070617

- 1) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt można uzyskać za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: joanna.metelska@bhp-met.com.
- 2) Dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności dotyczących przetwarzania danych osobowych dziecka podczas realizacji zadań placówki na które Państwo wyrazili powyższą zgodę.

- 3) Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie Pani/ Pana zgody, tj. w oparciu o podstawę określoną w art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w związku z art. 8 RODO.
- 4) Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jej nieudzielenie uniemożliwi Administratorowi wykonywania czynności dotyczących przetwarzania danych osobowych dziecka podczas realizacji zadań , o których mowa w oświadczeniu.
- 5) Przysługuje Pani/ Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych dziecka w każdym czasie, przy czym wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
- 6) Odbiorcami danych osobowych dziecka będą pracownicy placówki lub podmioty zewnętrzne wykonujące czynności przetwarzania danych osobowych dziecka podczas realizacji zadań placówki.
- 7) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich poza obszar EOG, jak również do organizacji międzynarodowych.
- 8) Dane osobowe przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody będą przechowywane do czasu jej wycofania lub maksymalnie do końca roku szkolnego 2022/2023.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - a. żądania dostępu do danych oraz ich sprostowania,
 - b. ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych osobowych,
 - c. przeniesienia danych osobowych,
 - d. zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie dopuszczenia się przez Administratora naruszenia obowiązków z zakresu ochrony danych osobowych.
- 10) Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego