

Warszawa, __. __. ____ r.

Dane placówki oświatowej odbierającej zgodę:

Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy zgoda:

Przedszkole nr 397 "Ziarenko"
ul. Komorska 6
04-161 Warszawa

Deklaracja

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody, aby moje dziecko uczestniczyło w spacerach i wycieczkach poza teren przedszkola.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na interwencję medyczną i udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku, jeśli zaistnieje taka potrzeba.
3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na przegląd głowy mojego dziecka przez nauczycielkę / pielęgniarkę w przypadku wystąpienia zagrożenia chorobą zakaźną – wszawicą.
4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na badania i opiekę logopedyczną dla mojego dziecka.
5. Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na opiekę psychologiczną dla mojego dziecka.
6. Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach religii w przedszkolu
7. W czym mogę pomóc (przedszkolu, grupie, nauczycielom)?

(podpis osoby/osób udzielających zgody)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest w/w placówka oświatowa. Dane (imię i nazwisko dziecka oraz osoby/osób udzielających zgody) będą przetwarzane tylko w celu realizacji czynności wymienionych w deklaracji (podstawa prawna: wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. C RODO), przez czas określony przepisami prawa. Dane mogą być przekazywane współpracującym z Administratorem podmiotom trzecim na zasadach określonych w RODO. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (do krajów innych niż kraje UE, Islandia, Norwegia i Liechtenstein).

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wniosek o dostęp do swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: kpiela@dbfopld.waw.pl

* niepotrzebne skreślić