…………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko dziecka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgoda na** | **TAK** | | **NIE** | |
| Przetwarzania moich danych osobowych: numeru telefonu prywatnego/służbowego, adresu e-mail w celu kontaktu. |  | |  | |
| Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuje się przyprowadzać tylko zdrowe dziecko do przedszkola. |  | |  | |
| W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie mu pomocy medycznej. |  | |  | |
| Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego. |  | |  | |
| Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi w przedszkolu zasadami. |  | |  | |
| Wyrażam/nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę, psychologa, terapeutę integracji sensorycznej i gimnastyki korekcyjnej. |  | |  | |
| Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka w przedszkolu (w czasie imprez organizowanych na terenie przedszkola) oraz na umieszczanie zdjęć z w/w imprez na stronie internetowej przedszkola (tylko zdjęcia grupy dzieci) |  | |  | |
| Wyrażam/nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka w przedszkolu ( w czasie " sesji zdjęciowych" organizowanych na terenie przedszkola ). | |  |  |  | |
| Wyrażam zgodę na wykonanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu. | |  |  |  | |
| Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia osoby odpowiedzialnej za żywienie dzieci o wszelkich zmianach zachodzących w diecie mojego dziecka (dotyczy Rodziców dzieci z alergiami pokarmowymi). | |  |  |  | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wycieczkach, spacerach, imprezach organizowanych przez przedszkole w każdym roku pobytu mojego dziecka w przedszkolu. | |  |  |  | |
| Wyrażam zgodę na noszenie przez moje dziecko kolczyków, łańcuszków, pierścionków w przedszkolu | |  |  |  | |

data i podpis ………………………………………….

|  |
| --- |
| Inne oświadczenia |
| Potwierdzam, że zapoznano mnie z dokumentami**:** Statutem Publicznego Przedszkola nr 2, Procedurą obiegu orzeczeń i opinii, Procedurami Bezpieczeństwa, Procedurami bezpieczeństwa w celu zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19. |
| Akceptuję fakt, że przedszkole i jego teren objęte są monitoringiem wizyjnym. |

data i podpis ………………………………………….

|  |
| --- |
| Wniosek o zorganizowanie religii dotyczy dzieci 5,6-letnich |
| Zwracam się z prośbą o zorganizowanie zajęć religii dla mojego dziecka. |

data i podpis ………………………………………….

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3, ul Szkolna 3, 05-102 Nowy Dwór Mazowiecki**
2. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu 22 775 59 74
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: [iod@zs3.nowydwormaz.pl](mailto:piotr.kirpsza.iod@gmail.com)
4. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, d,e, f ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań statutowych i ustawowych placówki.
5. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności jednostki Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych ze Szkołą przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Szkoła.
6. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzane będą przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Ponadto Pana/Pani dane przechowywane będą na czas zawartych umów oraz zgodnie z terminem udzielonej gwarancji lub/i rękojmi wynikającej z umowy. Jeżeli dane przetwarzane są na podstawie wydanej zgody - do momentu cofnięcia zgody bądź upływu czasu na jaki została udzielona. W pozostałym zakresie okres przechowywania Pana/Pani danych określają przepisy prawa oraz instrukcja kancelaryjna stosowana w jednostce.
7. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, w przypadku udzielenia zgody, w pozostałych przypadkach wynika z obowiązujących przepisów prawa.

………………………………………

Data/czytelny podpis rodziców