**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykonywanie wybranych czynności i związane z nimi przetwarzanie danych osobowych dziecka**

**podczas realizacji zadań Przedszkola Miejskiego nr 35**

*Zgoda ma charakter dobrowolny i może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma jednak wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem - art. 7 RODO.*

Ja, niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na wykonywanie wybranych poniżej czynności i związane z tym przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka …………………………………………… gr. .................. podczas realizacji zadań Przedszkola Miejskiego nr 35 zorganizowanych na jego terenie w roku szkolnym 2024/2025:

|  |  |
| --- | --- |
| udział dziecka w badaniach prowadzonych przez specjalistówm.in. logopeda, psycholog, pedagog specjalny, terapeuta pedagogiczny w celu rozpoznania potrzeb rozwojowych dziecka | tak / nie |
| 1. udział dziecka w zajęciach dodatkowych zorganizowanych na terenie przedszkola:   ꙱ w ramach pomocy psychologiczno -pedagogicznej\*  ꙱ w zajęciach sportowo – ruchowych \*  ꙱ w zajęciachmuzyczno - tanecznych \*  ꙱ w zajęciach **–** koncertach muzycznych\*  \* **Uwaga! zaznaczyć w ꙱ zajęcia, przy którym znajduje się \* na które Państwo wyrażacie zgodę.** | tak / nie |
| 1. udziałdziecka w spacerach, wyjściach i wycieczkach organizowanych przez nauczyciela przedszkola zgodnie z podstawą programową | tak / nie |
| 1. udziałdziecka w zajęciach otwartych i warsztatach zorganizowanych dla Ich rodziców/prawnych opiekunów na terenie Przedszkola Miejskiego nr35przez pracowników pedagogicznych placówki.Informacjao temacie i terminie realizacji będzie zamieszczana na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej | tak / nie |
| 1. przegląd czystości głowy dziecka przez pracownika przedszkola w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą | tak / nie |
| 1. wyrażam wolę, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach religii organizowanych na terenie przedszkola(dotyczy dzieci odbywających roczne przygotowanie przedszkolne ) | tak / nie |

*Oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązkiem informacyjnym administratora dla powyższych celów.*

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. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO", niniejszym informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Przedszkole Miejskie nr 35 w Łodzi, ul. Zachodnia 16A, adres e-mail: [kontakt@pm35.elodz.edu.pl](mailto:kontakt@pm35.elodz.edu.pl) reprezentowane przez DyrektoraBeatę Hummel.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt można uzyskać za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem:**iod.pm35@cuwo.lodz.pl.**
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania czynności w sposób oraz w celach szczegółowo określonych i wybranych przez Panią/ Pana w treści oświadczenia.
4. 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.
5. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a jej nieudzielenie uniemożliwi Administratorowi wykonanie czynności, o których mowa w oświadczeniu.
6. Przysługuje Pani/ Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka, przy czym wycofanie jej pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
7. Odbiorcami danych osobowych dziecka będą wyłącznie podmioty do tego uprawnione, którym Administrator przekazuje dane w związku ze swoim zakresem obowiązków.
8. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich poza obszar EOG, jak również do organizacji międzynarodowych.
9. Dane osobowe przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody będą przechowywane do czasu jej wycofania lub najpóźniej do dnia upływu jej ważności.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo:
11. żądania dostępu do danych oraz ich sprostowania,
12. ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych osobowych,
13. przeniesienia danych osobowych,
14. zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie dopuszczenia się przez Administratora naruszenia obowiązków z zakresu ochrony danych osobowych.
15. Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Łódź, dnia …………..……

…………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………

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