

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dotycząca profilaktyki zdrowotnej dziecka

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na kontrole czystości skóry mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej realizowanej w przedszkolu, sprawowanej przez:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Med-Izb s.c. ul. Powstańców Śl. 34 47-180 Izbicko

Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w niniejszym oświadczeniu.

*właściwe podkreślić

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych jest Przedszkole im. Leśnych Duszków w Izbicku z siedzibą w Izbicku, ul. 15 Grudnia 32, 47-180 Izbicko.
2. Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email sekretariat@pizbicko.pl, telefonicznie pod numerem 77402 63 05, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696.
4. Celem zbierania danych osobowych jest organizacja funkcjonowania przedszkola, gwarantująca bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki w przedszkolu.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (Art. 6 ust. 1 lit. a, Art. 9 ust. 2 lit. a) 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)).
6. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom realizującym usługi na rzecz Administratora, w tym prawne, IT. Dane mogą również zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt prowadzonym przez Administratora.
9. Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Zgoda może być przeze mnie odwołana w dowolnym momencie w całości lub w części bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
12. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka jest dobrowolne. Nie wyrażenie zgody utrudni realizację wymienionych celów w punkcie 4.
13. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.