**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA ROK SZKOLNY ………………………..**

**PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE NR 1 W NIEPOŁOMICACH**

My niżej podpisani:

Imię i Nazwisko matki dziecka (opiekuna I dziecka) ………………………………………………………………..

Imię i Nazwisko ojca dziecka (opiekuna II dziecka ) …………………………………………………………………

Rodzice dziecka

imię i nazwisko dziecka ...................................................................................................

ur. ................................. w ……………………..………….

grupa .......................... PESEL...............................................................

1. **Oświadczam**, że dane zawarte w umowie o świadczenie usług przez przedszkole są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania z dokumentami obowiązującymi w Przedszkolu Samorządowym nr 1 w Niepołomicach m.in. ze Statutem, podstawą programową wychowania przedszkolnego, Regulaminem bezpiecznego przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola, Regulaminem wycieczek oraz do uaktualniania danych w razie jakichkolwiek zmian i terminowego dokonywania opłat związanych z pobytem mojego dziecka w placówce.
2. **Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć w przedszkolu pod opieką nauczyciela. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom w grupie.
3. **Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*** na badanie mojego dziecka przez logopedę i ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.
4. **Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam** **zgody\*** na badanie psychologiczne prowadzone przez psychologa w przedszkolu.
5. **Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam** **zgody\*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.
6. **Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam** **zgody\*** na przeprowadzenie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub inną osobę wskazaną przez dyrektora przedszkola w czasie całego pobytu dziecka w przedszkolu.
7. **Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam** **zgody\*** obserwacje pedagogiczne prowadzone przez nauczyciela w przedszkolu.

Zgody zostają udzielone na czas pobytu dziecka w przedszkolu, w roku szkolnym ……………….

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną znajdującą się na rewersie dokumentu.

Data..................... Podpis rodziców \ opiekunów …...............................................................

***\* niewłaściwe skreślić***

**Obowiązek informacyjny**

Na podstawie 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119), w związku z udostępnieniem danych osobowych Pani/Pana i dziecka informujemy**,** iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest Przedszkole Samorządowe nr 1, ul. T. Kościuszki23,32-005 Niepołomice tel.: 12-28-11-083, email: przedszkole@przedszkole.eduniepolomice.pl
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych: listowny na powyższy adres Administratora;
e-mailowy: iod@pq.net.pl.
3. Celem przetwarzania jest promocja przedszkola.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ww. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, tj. na podstawie zgody osoby.
5. Odbiorcą danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty współpracujące z przedszkolem, osoby odwiedzające stronę internetową przedszkola, a także odbiorcy mediów, w których umieszczono informacje.
6. Zebrane dane będą przechowywane przez przedszkole przez okres uczęszczania do przedszkola i okres funkcjonowania strony internetowej przedszkola. Natomiast dane opublikowane w mediach przez okres oddziaływania poszczególnych informacji medialnych.
7. Posiadają Państwo prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
8. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
10. Udostępnianie danych osobowych, w tym wizerunku dziecka, jest dobrowolne i brak zgody na ich podanie nie rodzi żadnych konsekwencji dla Pani/Pana.
11. Administrator nie będzie realizował zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.