

OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZESTNICTWA ICH DZIECKA W PRZESIEWOWYM BADANIU LOGOPEDYCZNYM

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody *

aby mój syn/moja córka**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Uczęszczający/a do Publicznego Przedszkole nr 1 im. Marii Konopnickiej w Ropczycach uczestniczył/a w przesiewowym badaniu logopedycznym.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Należy wpisać X w odpowiednią kratkę **Niepotrzebne skreślić

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uzyskanych w przesiewowym badaniu logopedycznym przez Publiczne Przedszkole nr 1 im. M. Konopnickiej w Ropczycach w celu przeprowadzenia przesiewowych badań mowy dziecka.

.....
/imię i nazwisko dziecka/

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:

Administratorem danych osobowych jest	Publiczne Przedszkole nr 1 im. M. Konopnickiej w Ropczycach reprezentowane przez Dyrektora Publicznego Przedszkola nr 1 im. M. Konopnickiej w Ropczycach
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	adwokatmaria.swiniuch@op.pl
Celem przetwarzania jest	Przeprowadzenia przesiewowych badań mowy dziecka.
Podstawą przetwarzania jest	Art. 9 ust. 2 lit. a RODO - dobrowolna zgoda
Odbiorcami danych osobowych są	Wyłącznie Publiczne Przedszkole nr 1 im. M. Konopnickiej w Ropczycach

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) dane osobowe będą przechowywane do dnia pisemnego wycofania się ze zgody skierowanego do administratora lub do momentu zakończenia przez moje dziecko nauki w przedszkolu;
- 2) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania;
- 3) podanie danych jest dobrowolne, a fakt ich nie podania skutkować będzie niemożliwością podjęcia działań logopedycznych zmierzających do zniwelowania wad mowy.

Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawienia, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Zapoznałem się z informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego