Kobyłka, dnia …………………. 2021 r.

**Imię i nazwisko dziecka:**............................................................................................

**Zgoda na udział w wycieczkach pieszych poza teren przedszkola**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w wycieczkach pieszych poza teren przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

**Zgoda na fotografowanie i filmowanie dziecka oraz umieszczanie zdjęć i filmów na stronie www przedszkola**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (robienie zdjęć i filmowanie) w czasie zajęć i imprez okolicznościowych w celu zamieszczania ich na stronie internetowej przedszkola oraz przekazywania innym mediom (np. na stronę urzędu miasta, powiatu, organizatorów imprez i konkursów).

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

**Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

**Informacje o sesji będą podane rodzicom z tygodniowym wyprzedzeniem.**

**Zgoda na udział dziecka w lekcjach religii**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w lekcjach religii.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

**Zgoda na przesiewowe badania logopedyczne**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na badanie mojego dziecka przez logopedę (badanie mowy, słuchu i wzroku).

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

**Zgoda na badania czystości głowy**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przegląd czystości głowy przez pielęgniarkę w przedszkolu w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na badanie mojego dziecka przez psychologa oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ww. formularzach**

1.Administratorem Pana/Pani danych osobowych (oraz danych osobowych dziecka) jest Publiczne Przedszkole nr 1 im. Krasnala Hałabały, ul. Kościuszki 6, 05-230 Kobyłka (tel. (22) 786-12-18, E-mail: [przedszkole1@kobylka.pl](mailto:przedszkole1@kobylka.pl).   
2.W sprawach związanych z ochroną danych osobowych możecie się Państwo skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: iod@przedszkole1.kobylka.pl, lub listownie na adres przedszkola.   
3. Dane zbierane w powyższych formularzach zgód będą przetwarzane wyłącznie w celach w nich określonych. 4. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom (z wyłączeniem sytuacji gdy wynika to z przepisów prawa (np. podczas kontroli urzędowych lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych (np. na doradztwo prawne, obsługę informatyczną itp.)). Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z wymagań zawartych w przepisach prawa (bez ich podania nie jest możliwa realizacja świadczeń i usług realizowanych przez Przedszkole).   
5. W przypadku, gdy uznają Państwo, że administrator przetwarza dane osobowe niezgodnie z prawem mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

6. Mają Państwo również prawo dostępu do danych osobowych, prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania ich sprostowania (poprawiania), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; prawo do żądania usunięcia danych osobowych.

**Podstawy prawne przetwarzania danych:**

* Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
* Ustawa z dnia 12 kwietna 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami;
* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki.
* Rozporządzenie ministra edukacji narodowej z 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach;
* [Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach](https://www.portaloswiatowy.pl/bezpieczenstwo-i-opieka/bezpieczenstwo-w-szkole/rozporzadzenie-ministra-edukacji-narodowej-i-sportu-z-31-grudnia-2002-r.-w-sprawie-bezpieczenstwa-i-higieny-w-publicznych-i-niepublicznych-szkolach-i-placowkach-dz.u.-z-2003-r.-nr-6-poz.-69-4258.html);
* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych.

**Dane kontaktowe do dokumentacji nauczyciela:**

**Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego: ……………………………………………………………………….............**

**Numer telefonu i adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………….............**

**…………………………………………………………………….............**

**Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego : …………………………………………………………………………...........**

**Numer telefonu i adres poczty elektronicznej:…………………………………………………………………….............**

**…................................................................................**

**Data i miejsce urodzenia dziecka:**

**……………………………………………………………………………………………………..................................................**

**Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu od g...............do g....................**