

Kobyłka, dnia ..... 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:

.....  
.  
.....  
.

### Zgoda na badanie psychologa

**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@kobyłka.pl).
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych możecie się Państwo skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: iod@przedszkole1.kobyłka.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 kwietnia 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 (*organizowanie wyjazdów poza obszar Przedszkola, wycieczki przedszkolne*);
- Rozporządzenie ministra edukacji narodowej z 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (*udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, konsultacje z psychologiem, konsultacje z logopedą*);
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (*badanie czystości głowy*);
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (*uczęszczanie na lekcje religii*);
- Art. 6. Ust. 1. 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 – *zgoda na sesje zdjęciowe, zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka*).

**Dane kontaktowe do dokumentacji nauczyciela:**

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

**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.....**