**ZGODA NA DZIAŁANIA ORGANIZOWANE W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU NR 77 W KRAKOWIE**

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*: ……………………………………………….

1. **ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH Z TAŃCA TOWARZYSKIEGO**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych z tańca towarzyskiego.

………..…….................................................. ....………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

………..……................................................. .....………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH Z AKTYWNEGO SŁUCHANIA MUZYKI**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych z rytmiki.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA UDZIAŁ W TEATRZYKACH I ZAJĘCIACH PROWADZONYCH PRZEZ FIRMY ZEWNĘTRZNE NA TERENIE PRZEDSZKOLA**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w teatrzykach i zajęciach prowadzonych na terenie Samorządowego Przedszkola Nr 77 w Krakowie przez firmę zewnętrzną.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA WYCIECZKI PIESZE**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka we wszystkich pieszych wyjściach, spacerach, wycieczkach tematycznych organizowanych w ramach zajęć dydaktyczno – wychowawczych przez przedszkole.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA KONTAKT DZIECKA Z WOLONTARIUSZAMI**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na kontakt mojego dziecka z wolontariuszami, współpracującymi z Samorządowym Przedszkolem Nr 77 w Krakowie.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA WYKORZYSTANIE PRAC PLASTYCZNYCH**

**Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody\***na wykorzystanie prac plastycznych mojego dziecka w celach konkursowych, wystawowych i publikacjach.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA WYSYŁANIE ZDJĘĆ DROGĄ MAILOWĄ**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wysyłanie drogą mailową do rodziców dzieci z danej grupy zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, oraz prac, wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach wychowawczo-dydaktycznych.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA WYKONANIE ZDJĘĆ PRZEZ FIRMĘ ZEWNĘTRZNĄ**

**Oświadczam, żewyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na wykonanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany przez zewnętrzną firmę fotograficzną (np. zdjęcia legitymacyjne i grupowe, zdjęcia do kalendarza i podczas wizyty św. Mikołaja).

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA UTRWALENIE GŁOSU**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na utrwalanie głosu mojego dziecka przy użyciu sprzętu nagrywającego.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA PRZEBADANIE PRZEZ LOGOPEDĘ, PSYCHOLOGA, PEDAGOGA SPECJALNEGO**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* na przebadanie mojego dziecka przez specjalistę logopedę, psychologa i pedagoga specjalnego zatrudnionych w Samorządowym Przedszkolu nr 77 „Magiczne siódemki”.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA PRZEGLĄD GŁOWY**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* na przegląd głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę lub nauczyciela pod kątem wszawicy.

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODY W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz/lub danych osobowych mojego dziecka w następujących celach oraz zakresie:

**Kontakt ze strony Przedszkola** w zakresie udzielania informacji na temat spraw bieżącej działalności przedszkola, zwłaszcza informacji na temat organizowanych konkursów dla dzieci, występów dzieci oraz spotkań z osobami bliskimi, w zakresie dotyczącym grupy przedszkolnej, do której uczęszcza moje dziecko, poprzez:

1. Kontakt mailowy - wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. Kontakt telefoniczny - wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

c) Kontakt poprzez SMS - wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

 ………..……...................................................... ………..……......................................................

 data, czytelny podpis data, czytelny podpis

\*Nieprawidłowe skreślić

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest Samorządowe Przedszkole nr 77 „Magiczne siódemki” z siedzibą: ul. Jadwigi z Łobzowa 30, 30-124 Kraków, tel. 12 637 18 21,

mail: 77przedszkole@gmail.com

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą placówkę.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie Twojej zgody to masz prawo w dowolnym momencie wycofać udzieloną zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku gdy przepisy prawa nie określają okresu przechowywania dotyczącego konkretnej kategorii spraw – dane będą przechowane przez czas potrzebny do realizacji celu, w którym zostały zebrane.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. Podanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.
5. Konsekwencją niepodania danych wymaganych przepisami prawa jest brak możliwości świadczenia przez nas usług.
6. Twoje dane osobowe **będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, a w szczególnych przypadkach - na podstawie Twojej zgody albo w związku z wykonywaniem umowy, której jesteś stroną,** w związku z art.6 ust. 1 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 (RODO).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Dominik Strzebak, e-mail: inspektor6@mjo.krakow.pl

Niniejsza informacja ma charakter ogólny. Szczegółowa informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących w związku z tym praw, stanowiąca realizację obowiązku informacyjnego administratora, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO, zostanie Państwu przekazana każdorazowo w związku z załatwieniem konkretnej sprawy.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się ze skróconą formą klauzuli informacyjnej.**

………..……........................................................

 data, czytelny podpis