**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE W WOLI ZARCZYCKIEJ**

Imię i nazwisko dziecka ........................................................................

grupa ..........................

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

* **Oświadczam**, że dane zawarte w umowie o świadczenie usług przez przedszkole są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania ze Statutem Przedszkola Samorządowego w Woli Zarczyckiej, do uaktualniania danych w razie jakichkolwiek zmian i terminowego dokonywania opłat związanych z pobytem mojego dziecka w placówce.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Oświadczam,** że dobrowolnie udzieliłam\em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny zgodnie z Rozporządzeniem 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).

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Oświadczam**, że dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców \ opiekunów lub osobę pełnoletnią upoważnioną na piśmie/oświadczeniu , która zapewni dziecku pełne bezpieczeństwo.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę**  na udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć w przedszkolu pod opieką nauczyciela i woźnej oddziałowej. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom w grupie.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę**  na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/dzieci, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, zorganizowanych przez przedszkole oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę** na wykorzystaniefotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola, w kronice przedszkolnej.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę**  na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci na stronie internetowej przedszkola oraz w mediach (Internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka/dzieci będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania przedszkola.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę**  na powielenie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka innym rodzicom, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, zawodów, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości organizowanych przez przedszkole (zdjęcia grupowe, koleżeńskie z dziećmi w tle, itp.). Jednocześnie oświadczam, że nie będę publikować i udostępniać zdjęć otrzymanych z przedszkola, na których widnieje wizerunek innych dzieci.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich w celach związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej w tym – w dzienniku zajęć przedszkola oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej. Dane osobowe obejmować będą następujący zakres: ***dotyczące dziecka***: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu; ***dotyczące rodziców/ prawnych opiekunów***: imiona i nazwiska, adres zamieszkania, numery telefonów kontaktowych. Dane przetwarzane będą przez cały okres trwania edukacji przedszkolnej.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę** na badanie mojego dziecka przez logopedę i ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę**  na udział mojego dziecka w zajęciach religii.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Wyrażam zgodę** na przeprowadzenie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub innej osoby wskazanej przez dyrektora przedszkola w czasie całego pobytu dziecka w przedszkolu.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

* **Oświadczam** że wykonywanie, publikowanie i udostępnianie zdjęć wykonanych przeze mnie podczas wydarzeń, uroczystości otwartych oraz powielanie zdjęć ze strony internetowej jak również udostępnionych przez administratora odbywa się na moją własną odpowiedzialność i świadomość konsekwencji wynikających z rozpowszechniania wizerunku innych osób bez ich zgody.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

Posiadają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania *(jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody)*, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Oświadczenia i zgody złożone w roku przyjęcia dziecka są aktualne przez wszystkie lata jego pobytu w przedszkolu.**

Data , podpis rodzica…………………………………………………

Informacja administratora:

W związku z [Rozporządzeniem 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)](https://giodo.gov.pl/pl/1520284/9745) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Woli Zarczyckiej reprezentowane przez P. Dyrektor Teresę Flis.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Monika Piechowska , z którą można się skontaktować mailowo: monika.piechowska5@interia.pl.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji szkolnej.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

Data , podpis rodzica…………………………………………………