**ZGODA NA LOGOPEDYCZNE BADANIE PRZESIEWOWE
ORAZ
PRZEPROWADZENIE TERAPII LOGOPEDYCZNEJ**

Ja, niżej podpisana/-y

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

imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego\*

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

imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego\*

wyrażam zgodę na przeprowadzenie w Przedszkolu logopedycznych badań przesiewowych mojej/mojego\* córki/syna\*,

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

imię i nazwisko dziecka/grupa

które mają na celu

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

proszę określić czemu mają służyć te badania

Wyrażam/nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie terapii logopedycznej, która może być przeprowadzona po otrzymaniu diagnozy z logopedycznych badań przesiewowych.

Wyrażona zgoda jest dobrowolnym oświadczenie. Zgoda może być w każdej chwili wycofana, a jej wycofanie nie wpłynie na zgodność z przetwarzaniem, którego dokonano
na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………….. ………………………………………………………………

 data podpis matki/opiekuna prawnego\*

………………….. ………………………………………………………………

 data podpis ojca/opiekuna prawnego\*

\* niewłaściwe skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, str. 1; zm.: Dz. U UE L. z 2018 r. Nr 127, str. 2; Dz. U UE L. z 2021 r. Nr 74, str. 35), zwanego dalej jako RODO informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Miejskie „Strzemięcin”, ul. Korczaka 21, 86-300 Grudziądz, tel.564610726, e-mail: dyrektor@pmstrzemiecin.grudziadz.pl, adres E-Doręczenia: AE:PL-40054-79483-VSIUR-22 które reprezentuje Dyrektor Przedszkola.
2. Inspektorem ochrony danych wyznaczonym przez Administratora jest Małgorzata Smelkowska, która
w sprawach związanych z ochroną danych dostępna jest pod numerem tel.: (56) 45 10 471, adresem e-mail: m.smelkowska@um.grudziadz.pl oraz adresem stacjonarnym: ul. Piłsudskiego 51, 86-300 Grudziądz.
3. Dane osobowe w postaci opisu stanu zdrowia dziecka będą przetwarzane na podstawie
art. 6 ust. 1 lit. a RODO, czyli zgody udzielonej w przekazywanym formularzu oraz na podstawie art. 9 ust. 2
lit. a w celu wczesnego wykrycia zaburzeń i ewentualnego i ich korygowania na terenie Przedszkola.
4. Dane będą przetwarzane tylko do realizacji wymienionych celów i nie będą przekazywane innym podmiotom.
5. Dane będą przechowywane tylko do czasu ukończenia przez dziecko Przedszkola lub wycofania zgody.
6. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne i będą one przetwarzane na podstawie powyższej zgody
do czasu jej odwołania. Wycofanie zgody skutkuje usunięciem pozyskanych danych. Niepodanie danych uniemożliwi Przedszkolu przeprowadzenie badań i ewentualnej terapii.
7. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo
do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje z jego celem, prawo do ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo
do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,
00 - 193 Warszawa, tel. (22) 24 305 6 l lub 606 950 000, skrytka ePUAP: /UODO/SkrytkaESP,

**stan na:** styczeń 2025 r.