Zgoda na udział dziecka w zajęciach z logopedą

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na uczestniczenie mojego dziecka w przesiewowym badaniu mowy oraz – jeśli zajdzie potrzeba - w zajęciach z logopedą w roku szkolnym 2026/2027

…….
Imię i nazwisko dziecka

……...
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 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 Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r), zwanego dalej RODO.

……..
podpis rodzica/opiekuna prawnego

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Danych jest Przedszkole nr 416 im. UNICEF w Warszawie przy ul. Sytej 123, które przetwarza podane dane osobowe zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z Prawem Oświatowym i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej dnia 31 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. poz.1646 oraz z 2019 poz. 1664). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod@dbfowilanow.waw.pl. Pan(a)i dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w zajęciach z logopedą i badania przez logopedę Pani/Pana dziecka.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
3. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom zewnętrznym.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z przepisami o archiwizacji.
5. Przysługuje Pani(u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości uczestniczenia przez Pani(a) dziecko w zajęciach z logopedą.
7. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: „Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole nr 416 im. UNICEF w Warszawie, udzieloną w dniu ……. w celu ……. Podpis osoby, której dane dotyczą.”
8. Przysługuje Pani(u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani(u) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
9. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Warszawa, dnia …….…… ……..……
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

* wybrane proszę podkreślić