

Łódź,

Imię i nazwisko dziecka:.....

**Informacja o przetwarzaniu danych
w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. **Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 204 w Łodzi** z siedzibą w Łodzi przy ul. Sitowie 15, 91-495 Łódź Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Dariusz Tyszka e-mail: iod.pm204@cuwo.lodz.pl
2. Podane przez Pana/Panią dobrowolne dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 litera „a” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, jednakże w celach identyfikacji mogą być udostępniane naszym pracownikom, dane mogą być udostępnione również organom które mogą się o nie zwrócić z mocy prawa takich jak Policja, Sądy, Prokuratura itp.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Pani/Pana dane osobowe, oraz dane Pana/Pani dziecka będą przechowywane do czasu zakończenia roku szkolnego w którym dziecko zakończy uczęszczanie do Przedszkola lub do czasu jej usunięcia.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

Zgody Rodziców

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas uroczystości przedszkolnych takich jak uroczystości, konkursy, zawody, zebrania rodziców na stronie internetowej <http://przedszkole204.edu.pl/>

TAK/NIE*
Opiekun/ojciec

TAK/NIE*
opiekunka/matka

Zgadzam się na udostępnianie mojego wizerunku na tablicach poglądowych umieszczonych na terenie budynku, wraz z imieniem i nazwiskiem

TAK/NIE*
Opiekun/ojciec

TAK/NIE*
opiekunka/matka

Zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas uroczystości przedszkolnych takich jak uroczystości, konkursy, zawody, zebrania rodziców na stronie internetowej <http://przedszkole204.edu.pl/>

TAK/NIE* Zgadzam się na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na tablicach Przedszkolnych umieszczonych w budynku Przedszkola, wraz z imieniem i nazwiskiem

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na upublicznienie na tablicach poglądowych w Przedszkolu Miejskim Nr 204 w Łodzi, prac plastycznych i wytworów własnych mojego/mojej syna/córki.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka oraz imienia i nazwiska dla potrzeb organizowanych w przedszkolu konkursach plastycznych, muzycznych, zajęciach sportowych, projektach.

TAK/NIE* Umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowanych podczas tych zajęć i konkursów na stronie internetowej przedszkola.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka oraz imienia i nazwiska dla potrzeb wykonywania zdjęć grupowych i indywidualnych wychowanków naszego Przedszkola.

TAK/NIE* Wyrażam również zgodę na przekazanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wykonywania zdjęć grupowych innym rodzicom wychowanków naszego przedszkola.
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że brak wyrażenia tej zgody skutkować będzie brakiem możliwości uczestnictwa mojego dziecka w wykonywaniu zdjęć grupowych w Przedszkolu.

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

Imię i nazwisko dziecka:.....

ZGODA NA PROWADZENIE BADAŃ SPECJALISTYCZNYCH

1. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na objęcie mojego dziecka obserwacją psychologiczno- pedagogiczną na terenie Przedszkola Miejskiego nr 204 w Łodzi w roku szkolnym 2024/2025.
2. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na objęcie mojego dziecka opieką psychologiczno-pedagogiczną z ramienia PPP Nr 1 na terenie Przedszkola Miejskiego nr 204 w roku szkolnym 2024/2025.
3. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na objęcie mojego dziecka badaniem przesiewowym prowadzonym przez logopedę na terenie Przedszkola Miejskiego nr 204 w roku szkolnym 2024/2025..
4. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na objęcie mojego dziecka badaniem prowadzonym przez pedagoga na terenie Przedszkola Miejskiego nr 204 w roku szkolnym 2024/2025.

INNE ZGODY

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na spacer i wycieczki mojego dziecka w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach opłacanych z budżetu miasta.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na kontrole czystości głowy mojego dziecka na terenie przedszkola.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w (bezpłatnych / dodatkowo płatnych) zajęciach, warsztatach, spotkaniach organizowanych na terenie przedszkola przez osoby zewnętrzne, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa obowiązujących w Przedszkolu Miejskim nr 204 w Łodzi.

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na kontakt z Przedszkolem Miejskim Nr 204 w Łodzi za pomocą poczty elektronicznej kierując korespondencję z adresu stanowiącego mój adres poczty elektronicznej

..... na adres e-mail Przedszkola kontakt@pm204.elodz.edu.pl.

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

*- Niepotrzebne skreślić