Łódź, dnia ……………..2025 r.

……………………………………………………………………..…………

*imiona i nazwiska, nr tel. do pilnego kontaktu (rodziców/opiekun prawnych dziecka)*

………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

**Przedszkole Miejskie nr 83 w Łodzi**

**I. OŚWIADCZAM, ŻE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A O CIĄŻĄCYCH NA MNIE OBOWIĄZKACH DOTYCZĄCYCH:**

**1.** Do przedszkola może uczęszczać wyłącznie dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną

**2.** Rodzice i opiekunowie mogą wchodzić do przestrzeni wspólnej przedszkola (szatni).

**3.**.Dzieci do przedszkola są przyprowadzane/odbierane przez osoby zdrowe.

**5.**Rodzice zobowiązani są do podania aktualnych numerów telefonów oraz adresów e-mail do stałego i szybkiego kontaktu (w ciągu 15 min.) w celu zapewnienia możliwości komunikacji przedszkola z rodzicami/opiekunami dziecka.

**7.** Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do pilnego (w ciągu jednej godziny) odebrania dziecka z przedszkola
 w przypadku powiadomienia, że dziecko manifestuje, przejawia niepokojące objawy choroby i zostało odizolowane w odrębnym pomieszczeniu.

**II. INFORMACJA O POTRZEBIE KORZYSTANIA Z OPIEKI PRZEDSZKOLA:**

Informuję , iż dziecko będzie przebywało w przedszkolu w godzinach …………………………………………………….

* Grupa I (Śniadanie 8.30; obiad 11.45; podwieczorek 14.00)
* Grupa II (Śniadanie 8.30; obiad 11.45; podwieczorek 14.00)
* Grupa III (Śniadanie 8.30; obiad 11:45; podwieczorek 14:00)
* Grupa IV (Śniadanie 8.30; obiad 11.45; podwieczorek 14.00)

**Godziny pracy poszczególnych grup:**

* **Grupa I 08:00-15:00**
* **Grupa II 06:00-16:00**
* **Grupa III 07:00-17:00**
* **Grupa IV 08:00 -16:00**

**Odbieranie dzieci tylko i wyłącznie w godzinach pracy oddziału , NIE PÓŹNIEJ NIŻ DO 16:50 tj:**

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

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**III. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA ORAZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury ciała:

⬜ mojego dziecka ……………………………………………………………………………… w ciągu dnia, w razie zauważenia przez personel Przedszkola niepokojących symptomów chorobowych lub złego samopoczucia dziecka,

*1. Jestem świadomy/ -ma, iż powyższe zgody mogę wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

 ………………………………………………… ……………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych,  dla których administratorem danych jest Przedszkole Miejskie nr 83**

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 83 z siedzibą w Łodzi przy

ul. Zbiorczej 3; 92-328 Łódź, tel.: 42 674 33 66 e-mail:**kontakt@pm83.elodz.edu.pl**

1. Kontakt z Inspektorem ochrony danych w Przedszkolu Miejskim nr 83

e-mail: **iod.pm83@cuwo.elodz.pl**

1. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji zadań Przedszkola.

Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzenia.
Szczegółowe cele przetwarzania danych zostały wskazane w następujących przepisach:

1. ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.);
2. ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U.

z 2017 r., poz. 60 ze zm.);

1. ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. 996 ze zm.) oraz

w niniejszej umowie.

1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne, bankowe, ubezpieczeniowe. Dane osobowe mogą być również przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych. Dane osobowe mogą być również przekazane osobom wymienionym w § 4 umowy w celu realizacji zajęć, o których mowa w tym przepisie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia

14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217 ze zm.) przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

1. W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody posiada Pani/Pan prawo do:
2. dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 ogólnego rozporządzenia;
3. sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
4. usunięcia danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;
5. ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;
6. wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 ogólnego rozporządzenia.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawna opieka.

1. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona.  Od tego momentu Pani/Pana dane nie będą przez nas przetwarzane.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
3. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości świadczenia usług.
4. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

***Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej.***

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

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego