



Imię i nazwisko dziecka:

.....

Łódź,

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 Pani/Pana Danych Osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 143 w Łodzi (91-350), ul. Jana 18.
2. Z Administratorem można się skontaktować:
 - a) pisząc drogą elektroniczną na adres: kontakt@pm143.elodz.edu.pl.
 - b) drogą tradycyjną pisząc na adres wskazany wyżej.
 - c) Telefonicznie pod nr telefonu: 42 651 15 87
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych z którym można się skontaktować kierując korespondencję elektroniczną na adres iod.pm143@cuwo.lodz.edu.pl.
4. Podane przez Pana/Panią dobrowolne dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 litera „a” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO),
5. 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.,
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego,
7. 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,
8. 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,
9. 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.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne,
11. 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 www.pm143lodz.wikom.pl

TAK/NIE*
Opiekun/ojciec

TAK/NIE*
opiekunka/matka

ZGODY DOTYCZĄCE 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 www.pm143lodz.wikom.pl.

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

TAK/NIE* Zgadzam się na udostępnienie wizerunku, oraz imienia i nazwiska, jak również danych dotyczących roku w którym dziecko uczęszczało do Przedszkola w kronice przedszkolnej.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na upublicznienie na tablicach poglądowych w Przedszkolu Miejskim Nr 143 w Łodzi, prac plastycznych i wytworów własnych mojego/mojej syna/córki.



Przedszkole Miejskie Nr 143

91-350 Łódź, ul. Jana 18. tel. 42 651 – 15 – 87

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

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.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola. Informacje o sesji będą podane rodzicom z wyprzedzeniem. Administrator danych każdorazowo zawiera umowę powierzenia danych osobowych z fotografem

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na kontakt z Przedszkolem Miejskim Nr 143 w Łodzi za pomocą poczty elektronicznej kierując korespondencję z adresu stanowiącego adres poczty elektronicznej mojego dziecka, który znajduje się na Office 365 na adres e-mail Przedszkola kontakt@pm143.elodz.edu.pl.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach pieszych i spacerach w najbliższej okolicy przedszkola.

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

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na kontrole czystości głowy mojego dziecka na terenie przedszkola.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w cyklicznych zajęciach rytmicznych opłacanych z rady rodziców.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w cyklicznych zajęciach muzycznych prowadzonych metodą Orffa „Muzyczne podróże Zebrusia” opłacanych z rady rodziców.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych opłacanych z budżetu miasta.

ZGODA NA PROWADZENIE BADAŃ ORAZ UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką psychologiczno-pedagogiczną z ramienia PPP Nr 1 na terenie przedszkola w okresie edukacji dziecka w przedszkolu.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka badaniem przesiewowym przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.

TAK/NIE* Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka badaniem przez pedagoga/ psychologa oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach terapii pedagogicznej.

*- Niepotrzebne skreślić

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

Łódź dn.

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