

....., dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

przez PRZEDSZKOLE PUBLICZNE, UL. PRZEDSZKOLNA 11, 49-130 TUŁOWICE dalej: Placówka, podczas zajęć, konkursów i uroczystości, w celu informacji i promocji, oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć:

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X]- brak w danej pozycji zaznaczenia pola [] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE - na stronie internetowej Placówki |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE – na tablicach ściennych w publicznych jednostkach na terenie Gminy Tułowice |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE – w kronice Placówki |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE – na tablicach ściennych w pomieszczeniach Placówki |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE – w folderach wydanych przez Placówkę |

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Przedszkole publiczne, ul. Przedszkolna 11, 49-130 Tułowice, tel./fax 774600165, e-mail: przedszkole@tulowice.pl** zwany dalej **Administratorem**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: inspektor@kancelaria-odo.pl.
3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu informacji i promocji placówki zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Dane nie będą przekazywane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Ze względu na informacyjny i promocyjny cel udostępniania danych osobowych Pani/Pana dziecka dane będą przetwarzane do momentu cofnięcia zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych i otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan 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 do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jednak niepodanie danych może uniemożliwić publikację udziału Pani/Pana dziecka w wydarzeniach organizowanych przez Administratora
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Z uwagi na charakter przetwarzania danych nie określa się dokładnego czasu ich przetwarzania

....., dn.

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki: PRZEDSZKOLE PUBLICZNE, UL. PRZEDSZKOLNA 11, 49-130 TUŁOWICE , na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

.....
(imię i nazwisko dziecka,)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 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 (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Przedszkole Publiczne, ul. Przedszkolna 11, 49-130 Tułowice, tel./fax 774600165, e-mail: przedszkole@tulowice.pl** zwanym dalej Administratorem;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: inspektor@kancelaria-odo.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu ratowania zdrowia lub życia;
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty/służby bezpośrednio zajmujące się ratowaniem zdrowia lub życia;
5. Dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;
6. Wyżej wymienione dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan 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 do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej nie wyrażenie może utrudniać pomoc medyczną i może mieć istotny wpływ na ratowanie zdrowia lub życia dziecka;

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

