Klauzula informacyjna dla Rodziców

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

1) Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pogrzebieniu przy ul. Pamiątki 25, 44-285 Pogrzebień, adres e-mail: iod@kornowac.pl (dalej jako „ADO");
2) ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Wacława Knura, z którym można się skontaktować pod adresem: ul. Raciborska 48, 44-285 Kornowac, e-mail: iod@kornowac.pl
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a-f RODO w następującym zakresie:

    a) w związku z realizacją zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa,
    b) niezbędne do ochrony Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka żywotnych interesów
    c) w celu wykonania umowy, której Pan/Pani jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie, przed zawarciem umowy,
    d) Mogą również wystąpić przypadki, w których zostanie Pani/Pan poproszona/y o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.

4) Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, w których są przetwarzane Pani/Pana dane oraz Pani/Pana dziecka
5) Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana i Pani/Pana dziecka dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej,
6) posiada Pani/Pan:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana i Pani/Pana dziecka dotyczących,
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana i Pani/pana dziecka danych osobowych,
    - na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych, za wyjątkiem przewidzianym ust. 3 lit. b, c, d lub e tego przepisu,
    - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
    - na podstawie art. 20 RODO prawo do przenoszenia swoich i dziecka danych osobowych ,
    - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych , za wyjątkiem zgromadzonych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,

7) Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana i dziecka danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu

nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,

8) Podanie przez Panią/Pana i Pani/Pana dziecka danych osobowych może być wymogiem: (a) ustawowym, (b) umownym, (c) warunkiem zawarcia umowy, do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.
9) W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich i dziecka danych, nie będziemy mogli zrealizować obowiązku ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
10) W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowny, a nie poda Pani/Pan swoich i dziecka danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.
11) W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich i dziecka danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy,
12) Pani/Pana i Pani/Pana dziecka dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą profilowane,
13) Pani/Pana i Pani/Pana dziecka dane nie będą przekazywane do krajów trzecich

Załączniki:

Załącznik 1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i nieodpłatne wykorzystanie jego wizerunku

Załącznik 2. Upoważnienia do odbioru dziecka

Załącznik 3. Zgoda na uczestniczenie mojego dziecka w nauce języka obcego

Załącznik 4. Zgoda na uczestniczenie mojego dziecka w nauce religii

Załącznik 5. Zgoda na prowadzenie kontroli czystości głowy, rąk i paznokci

Załącznik 6. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych rehabilitacyjnych

Załącznik 7. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych logopedycznych

Załącznik 8. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych rewalidacyjnych

Załącznik 1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i nieodpłatne wykorzystanie jego wizerunku

Zgodnie z art.6 ust.1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pogrzebieniu, ul. Pamiątki 25, 44-285 Pogrzebień

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego*, poprzez jego sporządzenie, utrwalanie i rozpowszechnianie przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pogrzebieniu, ul. Pamiątki 25, 44-285 Pogrzebień, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 666 z późn. zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 380 z późn. zm.) oraz udzielamy nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na następujących polach eksploatacji:

1. utrwalanie i zwielokrotnianie jakąkolwiek znaną techniką oraz rozpowszechnianie w dowolnej formie,
2. wprowadzanie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej,

3. zwielokrotnianie zapisu utrwalonego wizerunku,
4. publiczne wystawianie, wyświetlanie, odtwarzanie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym,
5. zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych, plakatach, ulotkach, broszurach, prezentacjach, bilbordach,
6. emisja w przekazach telewizyjnych i radiowych,

Załącznik 2. Upoważnienia do odbioru dziecka

Upoważnienie

Do odbioru z Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pogrzebieniu mojego dziecka
……. upoważniam/y następujące osoby:

1. .....
   imię i nazwisko, pesel
2. .....
   imię i nazwisko, pesel
3. .....
   imię i nazwisko, pesel
4. .....
   imię i nazwisko, pesel

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Załącznik 3. Zgoda na uczestniczenie mojego dziecka w nauce języka obcego
Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na uczestniczenie mojego dziecka w nauce języka obcego jakim jest język ……..

Załącznik 4. Zgoda na uczestniczenie mojego dziecka w nauce religii
Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na uczestniczenie mojego dziecka w nauce Religii

Załącznik 5. Zgoda na prowadzenie kontroli czystości głowy, rąk i paznokci
Oświadczam, iż wrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na prowadzenie kontroli czystości głowy, rąk i paznokci mojego dziecka/podopiecznego ……
Kontrole będą przeprowadzane z zachowaniem standardów poufności czyli osoba prowadząca

kontrolę powiadomi o jej wynikach dyrektora placówki, który w razie konieczności przeprowadzenia zabiegów higienicznych np. skóry głowy, poinformuje o tym fakcie rodziców/opiekunów prawnych.

Załącznik 6. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych rehabilitacyjnych

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań diagnostycznych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie badań rehabilitacyjnych

Załącznik 7. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych logopedycznych

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań diagnostycznych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie badań logopedycznych

Załącznik 8. Zgoda na przeprowadzenie badań diagnostycznych rewalidacyjnych

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań diagnostycznych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie badań rewalidacyjnych

……..
Data i podpis matki (lub opiekuna prawnego)

……..
Data i podpis ojca (lub opiekuna prawnego)

**niepotrzebne skreślić*