Oświadczenie

Wyrażam zgodę na logopedyczne badania przesiewowe, mojego dziecka…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. w Przedszkolu Publicznym Nr 5 w Łomży, w roku szkolnym 2023/2024.

Wyrażam zgodę na terapię logopedyczną. TAK/ NIE

(Czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna)

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

* administratorem danych jest **Przedszkole Publiczne Nr 5, ul. Sikorskiego 216, 18-400 Łomża, tel. 86182236, e-mail** **przedszkole.5.lomza@interia.pl;**
* dane przetwarzamy w celu zorganizowania i prowadzenia nauki wskazanej wyżej religii i/lub etyki na podstawie ciążącego na administratorze obowiązku prawnego i ważnego interesu publicznego (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO) – w związku z art. 12 ustawy o systemie oświaty;
* wskazane wyżej przepisy obligują Państwa do podania danych, gdy życzą sobie Państwo organizacji ww. zajęć; jeśli nie uzupełnią Państwo wniosku, nie będziemy mogli zorganizować dla dziecka ww. zajęć;
* odbiorcami danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
* dane będziemy przechowywać po zakończeniu edukacji maksymalnie przez 50 lat w zależności od rodzaju dokumentacji;
* przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
* nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
* w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: **korzuch@infoic.pl**

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

................................................. .............................................

Nazwisko i imię oraz podpis Nazwisko i imię oraz podpis