Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Panią/Pana, że:

* administratorem danych Pani/Pana dziecka jest **Przedszkole Publiczne Nr 5, ul. Sikorskiego 2016, 18-400 Łomża**
* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail [korzuch@infoic.pl](https://poczta.home.pl/appsuite/)
* celem przetwarzania podanych danych jest **organizacja jednodniowej wycieczki (program w załączniku)**, a podstawą prawną przetwarzania jest **zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;**
* przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
* podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest **brak możliwości wzięcia udziału dziecka w wycieczce;**
* podane dane będą przechowywane przez okres **2 lat od dnia zakończenia wycieczki**;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

**ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA WYCIECZKĘ**

1. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki \*…………………………………...

wiek ………………… na wycieczkę w dniu …………………. do ……………………

1) ………………………………………….. ………………………..

Imię i nazwisko matki (opiekuna) podpis

2) ………………………………………….. ………………………..

Imię i nazwisko ojca (opiekuna) podpis

1. Jednocześnie informuję, że syn/córka \*:

* choruje/nie choruje \* na przewlekłe choroby

………………………………………………………………………………………………

* jest uczulony/nie jest uczulony (a)\*

……………………………………………………………………………………………….

* dobrze/źle \* znosi jazdę autobusem

……………………………………………………………………………………………….

1. Dane osobowe dziecka:

adres zamieszkania………………………………………………………………………….

numer PESEL dziecka………………………………………………………………………

telefon kontaktowy do rodziców………….…………..…………………………………….

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

………………………………………………

czytelny podpis i data

\* niewłaściwe skreślić (części B w przypadku odpowiedzi twierdzącej podać uzasadnienie)

1. Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka

………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………

czytelny podpis i data

Należność za wycieczkę uregulowałam (-łem) w całości w kwocie …………………..

…………………………………………………………………………………………………

Słownie kwota

…………………………………………

czytelny podpis i data