**Przedszkole Publiczne w Wieniawie**

*Do użytku wewnętrznego*

**Karta informacyjna przedszkolaka na rok szkolny 2020/2021**

(Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie dużymi literami „pismem drukowanym”)

**CZEŚĆ I**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka: ……………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………… Pesel: ……………
3. Dokładny adres zamieszkania: …………………………………………..
4. Imię i nazwisko matki: ……………………………………………………………. Tel. …………….
5. Imię i nazwisko ojca: ………………………………………………………………. Tel. …………….

**CZĘŚĆ II**

Zgodnie z R**ozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.** (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) (Dz. Urz. UE L 2016.119.1) oraz ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2018.1191 t.j. z dnia 2018.06.21), **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** przez **Przedszkole Publiczne w Wieniawie** w okresie roku szkolnego 2020-2021, do celów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK | NIE | Przetwarzania na potrzeby użytkowania Dziennika Zajęć Przedszkolnych |
| TAK | NIE | Publikacji w postaci ustnej, papierowej i elektronicznej na forum grupy, przedszkola |
| TAK | NIE | Uczestnictwa w wycieczkach i imprezach przedszkolnych\*\* |
| TAK | NIE | Uczestnictwa w konkursie |
| TAK | NIE | Uczestnictwa w zajęciach religii |
| TAK | NIE | Rejestracji wizerunku w postaci monitoringu wizyjnego |
| TAK | NIE | Rejestracji i publikacji wizerunku w postaci papierowej i elektronicznej w gablotach przedszkolnych, gazetce gminnej, stronie internetowej przedszkola, stronie facebook przedszkola. |
| TAKTAK | NIENIE | Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko korzystało w roku szkolnym 2019/2020 z bezpłatnych dowozów autobusem szkolnym do Przedszkola Publicznego w Wieniawie i odwozów do ………………………………….Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad dzieckiem podczas przyprowadzania od autobusu szkolnego do Przedszkola i odprowadzania do odwozów przez personel obsługi Placówki. |
| TAK | NIE | Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w roku szkolnym 2020/2021. |
| TAK | NIE | Wyrażam zgodę na okresowy przegląd czystości dziecka, w tym czystości głowy i skóry oraz na okresowe ważenie i mierzenie przez dyplomowaną pielęgniarkę. |
| TAK | NIE | Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury dziecka, w razie niepokojących objawów. |
| TAK | NIE | Upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka:1. ………………………

*imię i nazwisko*1. ………………………

*imię i nazwisko*1. ………………………

*imię i nazwisko* |

*\*zaznaczyć właściwe*

*\*\* wyrażenie zgody na udział w wycieczkach nie oznacza, że dziecko musi uczestniczyć we wszystkich wyjazdach, ale pozwala uniknąć pisemnego wyrażania zgody przed każdym wyjazdem, w którym dziecko bierze udział.*

**CZĘŚĆ III**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Przedszkole Publiczne w Wieniawie. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Przedszkole Publiczne w Wieniawie, ul. Kochanowskiego 86, 26-432 Wieniawa, poczty elektronicznej; sekretariat@przedszkolewieniawa.pl oraz tel.0 48 312 14 69
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Dorotę Brandeburg, reprezentującą firmę AUDYT I WYCENA Consulting Group Sp. z o.o., z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Chmielna 2 lok. 31, 00-020 Warszawa lub email: iodo@audytiwycena.pl
3. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
* żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
* żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
* żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/pana danych osobowych,
* przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego.

*…………………………………*

*Data i podpis*