

.....  
.....  
imiona i nazwiska, nr tel. do pilnego kontaktu (rodziców/opiekun prawnych dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

## I. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z:

Regulaminem „iPrzedszkola” w Przedszkolu Miejskiego Nr 231

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

## II. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała:

mojego dziecka ..... w razie zauważenia przez personel Przedszkola niepokojących symptomów chorobowych lub złego samopoczucia dziecka.

*1. Oświadczam, iż zgodę wyrażam dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i pracowników Przedszkola.*

*Zgoda obowiązuje przez cały okres edukacji dziecka.*

*2. Jestem świadomy/ -ma, iż powyższe zgody mogę wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

## III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEKAZANIA ORYGINAŁU NINIEJSZEGO DOKUMENTU.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

### Klauzula informacyjna

Działając w oparciu o art. 13 ust. 1 i 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, niniejszym informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 231 w miejscowości Łódź (91-496) ul. Syrenki 19a, NIP: 726-25-25-902, REGON: 001312291 adres e-mail [kontakt@pm231.elodz.edu.pl](mailto:kontakt@pm231.elodz.edu.pl), reprezentowane przez Agnieszkę Pacholską

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt można uzyskać za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [iod.pm231@cuwo.lodz.pl](mailto:iod.pm231@cuwo.lodz.pl)

3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia osób przebywających na terenie placówki Administratora.

4. Dane osobowe zebrane w powyższym oświadczeniu będą przechowywane nie dłużej niż przez okres edukacji dziecka. Dane osobowe dotyczące pomiaru temperatury ciała nie będą w żaden sposób utrwalane, rejestrowane, przechowywane, ani archiwizowane.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo:
- żądania dostępu do danych oraz ich sprostowania,
  - ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych osobowych,
  - przenoszenia danych osobowych,
  - zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie dopuszczenia się przez Administratora naruszenia obowiązków z zakresu ochrony danych osobowych.
6. Administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państw trzecich poza obszar EOG, jak również do organizacji międzynarodowych.
7. Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
8. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem umożliwiającym Administratorowi podejmowanie działań zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia osób przebywających na terenie placówki Administratora.

***Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej.***

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego