Warszawa, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na

objęcie:…………………………………………………………………….,

*(imię i nazwisko dziecka)*

opieką logopedyczną i psychologiczną, prowadzoną w Przedszkolu nr 79, ul Kajakowa 10

w Warszawie, obejmującą: badanie logopedyczne ,psychologiczne oraz prowadzenie zajęć specjalistycznych.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych Dziecka obejmujących:

1) imiona i nazwisko,

2) datę urodzenia,

3) wyniki diagnozy /opinii/orzeczenia,

4) przebieg terapii,

5) dane dotyczące zdrowia - w zakresie niezbędnym dla zapewnienia prawidłowej opieki logopedycznej.

**Zgoda jest ważna przez cały pobyt dziecka w przedszkolu .**

***Informacja dotycząca przetwarzanych danych osobowych.***

1. *Administratorem danych Dziecka jest Przedszkole nr 79 w Warszawie przy ul. Kajakowej 10 , które przetwarza Pani (a) dane na podstawie wyrażonej przez Panią (a) zgody.*
2. *Administrator wyznaczył do kontaktu Inspektora ochrony danych, adres poczty elektronicznej e-mail:* ***ursynow.oswiata.iod2@edu.um.warszawa.pl***

*3. Dane osobowe Dziecka przetwarzane będą tylko w celu zapewnienia prawidłowej opieki logopedycznej i psychologicznej .*

*4. Dane osobowe Dziecka będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola a następnie trwale niszczone.*

*5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości zapewnienia Dziecku prawidłowej opieki logopedycznej i psychologicznej.*

*6. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*

*7. Przysługuje Pani (u) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych Dziecka narusza przepisy RODO.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*