

**ZG-13 ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH
W ORZECZENIU O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Zgodnie z art. 9 pkt. 2 ust. 1 lit. a 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

udzielam zgody Administratorowi Danych – Dyrektorowi Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszcach ul. Piotra Własta 17, na przetwarzanie danych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zakresie: **danych zawartych w orzeczeniu o niepełnosprawności**

dla celów: związanych z potrzebą zapewnienia dziecku bezpieczeństwa i dostosowania warunków pobytu dziecka w placówce do jego niepełnosprawności.

Mam świadomość, że podane przeze mnie dane w formularzu mają charakter danych szczególnej kategorii i wymagają zgody na ich przetwarzanie, zgodnie z art. 9 pkt. 2 ust.1 lit. a. Mam świadomość, że bez mojej wyraźnej zgody ww. dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż wymienione powyżej oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania.

Zostałem/łam poinformowany/a przez Administratora Danych, iż mam prawo do odwołania zgody w zakresie przetwarzania danych osobowych.

Zgody udzielam dobrowolnie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

.....
(data i podpis osoby udzielającej zgody)

KL-13 KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z POZYSKANIEM DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W ORZECZENIU O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Żłobka Miejskiego Muflonek w Pieszcach, ul. Piotra Własta 17, e-mail: zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl
2. W celu prawidłowej ochrony danych osobowych w naszej placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych Pani Aneta Sadkowska, z którą należy kontaktować się poprzez adres e-mail: zlobekmiejski1@zlobekpieszyce.pl lub adres pocztowy - poprzez przesłanie zapytania na adres żłobka.
3. Dane osobowe Państwa dziecka uczęszczającego do żłobka będą przetwarzane w związku z objęciem dziecka potrzebą zapewnienia bezpieczeństwa i dostosowania warunków pobytu dziecka w placówce do niepełnosprawności dziecka.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres pobytu dziecka w placówce a następnie zostaną zarchiwizowane na okres 10 lat zgodnie z odrębnymi przepisami.
5. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody – nie obowiązuje, jeśli dane przetwarzane są na podstawie przepisów prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)