

ZGODA NA SPRAWDZANIE CZYSTOŚCI SKÓRY

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na sprawdzanie czystości skóry głowy mojego dziecka przez pracowników placówki: **Szkoła Podstawowa nr 8 im. Jana Pawła II, ul. Orla 4, 42-500 Będzin.**

(*Niepotrzebne skreślić)

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

ZGODA NA MYCIE ZĘBÓW

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody * na przegląd uzębienia wraz z uzyskaniem informacji dotyczącej przeglądu oraz mycie zębów mojego dziecka w placówce: **Szkoła Podstawowa nr 8 im. Jana Pawła II, ul. Orla 4, 42-500 Będzin.**

(*Niepotrzebne skreślić)

data

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1, ze zm.) **Szkoła Podstawowa nr 8 im. Jana Pawła II** informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 8 im. Jana Pawła II, ul. Orla 4, 42-500 Będzin**, tel. **32 267 47 61**, e-mail: **sp8@sp8bedzin.pl** dalej: **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora;
3. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach zapewnienia odpowiedniej profilaktyki zdrowotnej i higienicznych warunków pobytu Pani/Pana dziecka w Placówce;
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tj. art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO;
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zapewnienia odpowiedniej profilaktyki zdrowotnej i higienicznych warunków pobytu Pani/Pana dziecka w Placówce;
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania profilaktyki zdrowotnej dla Pani/Pana dziecka;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa;
10. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
11. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
12. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do zapewnienia odpowiedniej profilaktyki zdrowotnej i higienicznych warunków pobytu Pani/Pana dziecka w Placówce;
13. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych.

..... (imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)