KARTA INFORMACYJNA

DLA SŁUŻB MEDYCZNYCH

**Imię i nazwisko dziecka**

PESEL

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe do Rodziców:

Matka

Ojciec

Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistycznej poradni zdrowia? (jakiej? powód)

……………………………………………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………….….

Czy u dziecka stwierdzono uczulenie na leki? (na jakie?)

……………………………………………………………………………………………….….

…………………………………………………………………………………………….…….

W przypadku ratowania życia lub zdrowia dziecka decyzja należy do opiekuna prawnego lub lekarza ratownika wg właściwości.

W trybie 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. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.), dalej RODO informuję:

1. Administratorem jest .

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest .

3. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu odpowiedniej opieki oraz metod opiekuńczo-wychowawczych.

4. Dane osobowe będą przetwarzane w formie .

5. Dane osobowe przekazywane będą odbiorcom na podstawie podpisanych umów o przetwarzaniu danych osobowych w imieniu administratora.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami ustawy Prawo Oświatowe oraz przepisami prawa o archiwizacji.

7. Przysługuje Panu (i) 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.

8. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości sprawowania odpowiedniej opieki w przypadku ratowania życia lub zdrowia dziecka.

9. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

10. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.).

Czytelny podpis Rodziców

……………………………………….

podpis matki

……………………………………….

podpis ojca

………………....……., dnia …………..

miejscowość