

....., dn.

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE

rodziców/opiekunów prawnych* dziecka

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1992, Nr 36, poz. 155, z późn. zm.) oraz § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 26 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. 2024, poz. 1158) wyrażam (-y) życzenie uczestniczenia mojego (naszego) syna/córki/pozostającego (-cej) pod moją (naszą) opieką*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach religii w Przedszkolu Miejskim nr 52 w Sosnowcu.

* Niepotrzebne skreślić.

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (zwanej dalej RODO **Przedszkole Miejskie Nr 52** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Przedszkole Miejskie Nr 52 41-219 Sosnowiec, Witkiewicza 1**, zwanym dalej **Przedszkole Miejskie Nr 52**; tel.032 294-33-84, e-mail: p52@sosnowiec.edu.pl;
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Anna Spas** (kontakt do inspektora: e- mail: a.spas@cuwsosnowiec.pl, tel. 32 292 44 64 wew. 217
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu ratowania zdrowia lub życia;
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty zajmujące się ratowaniem zdrowia lub życia;
5. Dane osobowe nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce **Przedszkole Miejskie Nr 52**;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. 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;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej nie wyrażenie może utrudniać pomoc medyczną i mieć wpływ na ratowanie zdrowia lub życia;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)