***Załącznik 3*** *do umowy o świadczenie usług edukacyjnych w Niepublicznej Terapeutycznej Szkole Podstawowej „Bajka” w Suwałkach /Niepublicznej Terapeutycznej Szkole Przysposabiającej do Pracy Prolog*

DEKLARACJA RODZICÓW

1. Zobowiązuję się, że moje dziecko będzie codziennie odbierane z przedszkola do godz. …………………

przez upoważnione poniżej osoby pełnoletnie:

1………………………………………………………………………………………………………………………………………….….....

*(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

3……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

*(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

4…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………...

*(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Zostałem poinformowany/-a, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane mu żadne leki.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i członków rodziny (np. podczas uroczystości, wycieczek) oraz nieodpłatną publikację zdjęć (np. na stronie internetowej, w czasopismach i telewizji regionalnej).

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach na terenie miasta, organizowanych przez nauczyciela w ramach codziennych zajęć.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka komunikacją miejską pod opieką nauczyciela w ramach wycieczek na terenie i w obrębie miasta.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach prowadzonych przez inne osoby niż wychowawcy.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na psychologiczną obserwację mojego dziecka.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na pilotażowe badanie logopedyczne, wad postawy.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na bliski kontakt fizyczny mojego dziecka z nauczycielami i terapeutami Niepublicznej Terapeutycznej Szkoły Podstawowej „Bajka” w Suwałkach, niezbędny podczas zajęć edukacyjnych, terapeutycznych i zabawy (tj. stosowanie zabaw „paluszkowo-dotykowych”, wykonywanie masażu, bezpośrednia pomoc dziecku w wykonywaniu ćwiczeń sprawnościowych, zadań ruchowych i manualnych oraz pomoc dziecku podczas przebierania się i toalety).

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Deklaruję informować na bieżąco wychowawców swojego dziecka w przypadku zmiany danych dotyczących: miejsca zamieszkania oraz danych kontaktowych, w tym numeru telefonu.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Oddziału Przedszkolnego, ze Statutem Szkoły oraz procedurami wewnętrznymi Szkoły i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych.

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

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*

14. Zapoznałem/-am się z informacjami dotyczącymi zasad przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi praw w tym zakresie:

1. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Niepubliczna Terapeutyczna Szkoła Podstawowa „Bajka” w Suwałkach ul. M. Skłodowskiej 5, e-mail: bajka@bajkasuwalki.pl
2. Podstawą przetwarzania są: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016roku Prawo oświatowe, Ustawa o systemie oświaty, Ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenia wydane na podstawie powyższych ustaw, zgoda osoby, której dane dotyczą, a w przypadku osoby niepełnoletniej jej rodziców/ opiekunów.
3. Pani/ Pana dane osobowe oraz dane dziecka przetwarzane będą jedynie w celu realizacji zadań statutowych, tj. zadań opiekuńczych, wychowawczych i dydaktycznych.
4. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest obowiązkiem wynikającym z art. 40 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz. 59 z póź. zm.). Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań przedszkola.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie delegacji zawartych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego wobec 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. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa.
8. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.
9. Nie przewiduje się przetwarzania danych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
10. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zadań przedszkola.
12. W sprawach ochrony danych osobowych należy kontaktować się z Dyrektorem przedszkola.
13. Dane osobowe podane w celu korzystania z zadań statutowych będą przechowywane   
    w terminach określonych w prawie oświatowym i przepisach o zasobach archiwalnych i archiwach.

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*