**I N F O R M A C J A**

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią / Pana że administrator danych osobowych Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2, ul. Horbaczewskiego 61, 54-130 Wrocław. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych możliwy jest pod adresem mailowym: adamaszek@interia.pl, pod nr tel.: 608294903, administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani /

Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno–wychowawczo–opiekuńczej działalności przedszkola. Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Państwa dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym w instrukcji kancelaryjnej. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.............................................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności placówki,

Wyrażam/nie wyrażam\* również zgodę/y na:

* rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów
i uroczystości organizowanych przez placówkę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko) na stronie internetowej placówki\*
* na tablicach ściennych w celu informacji i promocji placówki i dziecka\*.
* na portalu społecznościowym Facebook\*
* na stronie internetowej przedszkola

Wrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, pod opieką którego, będzie przebywać moje dziecko, w celach wynikających z działalności placówki.

Wrażam/nie wyrażam\* zgodę/y przesyłanie zdjęć z uroczystości, wycieczek, konkursów organizowanych przez placówkę, i innych zdjęć wykonywanych w szkole wszystkim rodzicom grupy do której uczęszcza moje dziecko poprzez ……………………………..

 ......................................................................................................

 data i podpis rodzica /prawnego opiekuna /

\*niepotrzebne skreślić.