

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do Placówki Wsparcia Dziennego w Szczepankowie oraz na samodzielne przychodzenie dziecka do Placówki i powrót z niej do domu.

Zapoznałem/am się z Regulaminem Organizacyjnym Placówki Wsparcia Dziennego w Szczepankowie.

Zostałem/am poinformowany/a, że pracownicy Placówki odpowiadają za bezpieczeństwo dzieci uczęszczających do niej tylko podczas zajęć przez nich organizowanych. W przypadku samowolnego, bez uzgodnienia z opiekunem, oddalenia się dziecka od grupy, pracownicy Placówki nie ponoszą odpowiedzialności za bezpieczeństwo wychowanka.

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 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 osobowych - RODO) informuję, że:

- Administratorem Danych Osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa, Fijewo 73, 14- 260 Lubawa. Kontakt poprzez przesłanie wiadomości na adres e-mail: kierownik@gopslubawa.pl lub telefonicznie 89 645 54 32;
- Inspektorem Danych Osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Lubawa jest Pani Edyta Ochocka Kontakt poprzez przesłanie wiadomości na adres e - mail: iod@gopslubawa.pl lub telefonicznie 89 645 54 64;
- **dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zapisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c w/w rozporządzenia;**
- podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji wskazanego celu. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości objęcia wsparciem określonym w ustawie;
- dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat;
- osoba, której dane dotyczą przysługuje prawo do dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione do kontroli, organy władzy publicznej, organizacje oraz instytucje, które zapewniają skuteczną ochronę praw rodzin;
- dane osobowe będą przez Administratora Danych Osobowych pozyskiwane również od organów władzy publicznej, organizacji oraz instytucji posiadających dane niezbędne do udzielenia pomocy rodzinie.

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 osobowych - RODO) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na publikację zdjęć członków mojej rodziny w tym mojego dziecka objętego opieką i wsparciem w placówce wsparcia dziennego w ramach realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:

- na tablicach informacyjnych w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa,
- na stronach internetowych: www.gopslubawa.pl i www.gminalubawa.pl oraz facebook,
- w Biuletynie informacyjnym Gmina Lubawa,
- w lokalnej prasie, m.in. Gazeta lubawska, Kurier iławski.

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 7 ust. 3 w/w rozporządzenia, osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*niepotrzebne skreślić