

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna na badania logopedyczne oraz udział dziecka w zajęciach logopedycznych

Ja niżej podpisany wyrażam/nie wyrażam* zgody na badanie przez logopedę oraz udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych w roku szkolnym 2024/2025 odbywających się w Przedszkolu nr 49 im. Tysiąclecia Miasta Wrocławia we Wrocławiu.

Imię i nazwisko dziecka

.....

Grupa

.....

**niepotrzebne skreślić*

Powyższe oświadczenie zbierane jest przez Szkołę Podstawową nr 36 im. Bohaterów Westerplatte we Wrocławiu w trybie przewidzianym przez przepisy Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 49 im. Tysiąclecia Miasta Wrocławia we Wrocławiu ul. Borowska 181-187, 50-553 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl. Dane osobowe przetwarzamy w celu zapewnienia prawidłowej realizacji zadań opiekuńczych, w szczególności wspierania prawidłowego rozwoju dzieci, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa (w tym przypadku w zakresie rozpoznawania i zaspokajania indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych ucznia wpływających na jego funkcjonowanie w szkole). Masz prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Odreśbnie chcemy Cię poinformować, że masz również prawo do tzw. sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych oraz prawo do złożenia skargi bezpośrednio do organu nadzoru. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na naszej stronie internetowej <https://przedszkole49.edu.wroclaw.pl> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – edukacja ucznia w placówce