

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna na udział dziecka w zajęciach terapeutycznych SI

Ja niżej podpisany wyrażam / nie wyrażam* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach terapeutycznych SI w roku szkolnym 2024/2025 odbywających się w Przedszkolu nr 49 im. Tysiąclecia Miasta Wrocławia.

**niepotrzebne skreślić*

Imię i nazwisko dziecka:

Grupa:

.....

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. Odrębnie 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