**PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO**

**PLANETA MARZEŃ
Grzegorzowice Wielkie 31, 32-095 Iwanowice**

**STOWARZYSZENIE „ŻYCZLIWA DŁOŃ”
805 Kłaj, 32-015 Kłaj**

**tel. 603 334 633, tel. 12 640 10 71**

**REGON 357248048 NIP 677-21-61-574**

 **adres do korespondencji: 32-005 Niepołomice, ul. 3 Maja 4**

 ………………………………….. Miejscowość, data

* Wyrażam zgodę na objęcie opieką w Placówce Wsparcia Dziennego Planeta Marzeń w Grzegorzowicach Wielkich w ………………… roku mojego dziecka………………………………………………………………………
ur. …………………………… oraz na udział w zajęciach terapeutycznych, socjoterapeutycznych, profilaktycznych i psychoedukacyjnych organizowanych przez Placówkę;
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych własnych oraz danych dziecka (w tym szczególności danych o stanie zdrowia i niepełnosprawności dziecka) w celu realizacji ww. zadań Placówki;
* Wyrażam zgodę na kontakt wychowawców Placówki ze szkołą oraz innymi instytucjami w sprawach dotyczących mojego dziecka;
* Wyrażam/ nie wyrażam zgody na samodzielne przybycie dziecka do placówki;
* Wyrażam/ nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka z placówki;
* Jednocześnie zobowiązuje się do wzięcia odpowiedzialności za przybycie
i odebranie dziecka z Placówki w dniach i godzinach uzgodnionych
z pracownikami Placówki;
* Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną (wynikającą z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);

 ……………………………………….
 podpis rodzica

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119), w związku z udostępnieniem danych osobowych własnych i dziecka (dzieci) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka (dzieci) jest Stowarzyszenie"Życzliwa Dłoń", 32-015 Kłaj, Kłaj 805, tel. 12 640-10-71, e-mail: kontakt@zyczliwadlon.org,
2. Celem przetwarzania wskazanych danych osobowych jest objęcie opieką w Placówce Wsparcia Dziennego Państwa dziecka oraz udział dziecka w zajęciach terapeutycznych, socjoterapeutycznych, profilaktycznych i psychoedukacyjnych organizowanych przez Placówkę,
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
	1. art. 6 ust. 1 lit. a) – przetwarzanie niezbędne do objęcia dziecka opieką Placówki Wsparcia Dziennego oraz umożliwienie dziecku udziału w zajęciach prowadzonych przez Placówkę,
	2. art. 9 ust. 2 lit. a) ww. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (w zakresie danych o stanie zdrowia i niepełnosprawności dziecka),
4. Odbiorcą danych osobowych będą pracownicy stowarzyszenia na podstawie upoważnienia i oświadczenia o poufności,
5. Zebrane dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce.
6. Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody, o której mowa w pkt. 4 informacji w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych własnych i dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości uzyskania opieki z Placówki.
10. Administrator nie będzie realizował zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.