Załącznik nr 1h..do PS-RODO-002

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na pomiar temperatury ciała dziecka oraz Rodzica/opiekuna prawnego**

Łódź, dnia .................2020 r

……………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko osoby udzielającej zgodę (rodzic/opiekun prawny dziecka)

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

(imię i nazwisko dziecka)

**Przedszkole Miejskie nr 220 w Łodzi**

W związku z wystąpieniem stanu epidemii koronawirusa i panującymi na terenie Rzeczpospolitej Polskiej nadzwyczajnymi okolicznościami, niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury ciała:

* mojego dziecka .......................................................................................... każdego dnia rano w chwili przyprowadzania dziecka do Przedszkola oraz w innym czasie w ciągu dnia w razie zauważenia przez personel Przedszkola niepokojących symptomów chorobowych lub złego samopoczucia dziecka,
* mojej osoby każdego dnia rano w chwili przyprowadzania dziecka do Przedszkola.

1. *Powyższe zgody obowiązują przez czas trwania epidemii lub stanu epidemicznego koronoawirusa. Pomiary temperatury ciała nie są rejestrowane.*

*2. Jestem świadomy/ -ma, iż powyższe zgody mogę wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem*

*..........................................................* ...........................................................................

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Przedszkole Miejskie nr 220**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 220 z siedzibą w Łodzi przy ul. Jaracza 68, Łódź, 90-251 tel.: 42 631 98 49, e-mail: [kontakt@pm220.elodz.edu.pl](mailto:kontakt@pm220.elodz.edu.pl)
2. Inspektorem ochrony danych w Przedszkolu Miejskim nr 220 jest Pan/Pani Joanna Metelska   
   e-mail: [joanna.metelska@bhp-met.com](mailto:joanna.metelska@bhp-met.com)
3. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne, bankowe, ubezpieczeniowe. Dane osobowe mogą być również przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych. Dane osobowe mogą być również przekazane osobom wymienionym w § 4 umowy w celu realizacji zajęć, o których mowa w tym przepisie.
4. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217 ze zm.) przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
5. W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody posiada Pani/Pan prawo do:
   1. dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 ogólnego rozporządzenia;
   2. sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
   3. usunięcia danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;
   4. ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;
   5. wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 ogólnego rozporządzenia.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawna opieka.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem umożliwiającym Administratorowi podejmowanie działań zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia osób przebywających na terenie placówki Administratora

***Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej***

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

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego