

.....
.....
.....Siesławice dn.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit . a ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016r)wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....
Imię i nazwisko dziecka
przez administratora danych osobowych: **Fundacja Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Diamantowa Dłoń” w Siesławicach, Siesławice 222, 28-100 Busko-Zdrój,**

1. Przez przetwarzanie danych osobowych rozumie się operacje wykonywane na danych na danych osobowych takie jak : zbieranie, porządkowanie, przechowywanie, przeglądanie, udostępnianie wizerunku, usuwanie danych zgodnie z art.4 ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
2. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w zakresie:
 - imię i nazwisko,
 - dane kontaktowe (adres, kod pocztowy, numer telefonu, poczta mail)
 - nieograniczone czasowo wykorzystanie i publikację wizerunku w formie publikacji na stronie internetowej, udostępnianie innym zdjęć i płyt CD w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością Niepublicznego Przedszkola Integracyjnego „Diamantowa Dłoń” w Siesławicach.
 - prezentowanie osiągnięć dziecka na szkolnej stronie internetowej, gazetkach ściennych, folderach
 - numer pesel
 - stopień niepełnosprawności,
3. Zgodnie z art.7 ust.3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r zostałem poinformowany-a o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofanie.

.....
Podpis