

Zespół Miejskich Żłobków w Ełku  
ul. M. M. Kolbego 11  
19-300 Ełk

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz rodzica/o. prawnego na potrzeby:**

- **funkcjonowania żłobka**
- **organizacji konkursów,**
- **uczestnictwa w projektach realizowanych na terenie żłobka i miasta Ełku,**
- **udostępnienia wizerunku.**

1. Czy zgadzasz się na przetwarzanie danych osobowych Twojego Dziecka i Twoich takich jak: imię, nazwisko, pesel adres kontaktowy, numer telefonu, adres poczty elektronicznej na potrzeby zapewnienia sprawnej komunikacji przedstawicieli żłobka z ich prawnymi opiekunami.

Dzięki podaniu danych będziemy mogli powiadomić Cię, w szczególności w sytuacjach związanych z jakimkolwiek zagrożeniem Twojego dziecka (złe samopoczucie, wypadek) ale również w sytuacjach związanych z organizacją różnych wydarzeń z życia żłobka.

Administratorem danych osobowych jest **Zespół Miejskich Żłobków w Ełku.**

Nie, nie zgadzam się  , Tak, wyrażam zgodę

Imię i nazwisko dziecka:.....

W przypadku wyrażenia zgody prosimy podać poniższe dane (podanie ich jest absolutnie dobrowolne)

Rodzic/prawny opiekun

Imię i Nazwisko:.....

Nr telefonu.....

Mail:.....

Miejsce pracy.....

Nr tel do pracy.....

Rodzic/prawny opiekun

Imię i Nazwisko:.....

Nr telefonu.....

Mail:.....

Miejsce pracy.....

Nr tel do pracy.....

2. Czy zgadzasz się na wykonanie i udostępnienie między innymi na stronie internetowej, w publikacjach, mediach społecznościowych, mediach (prasa, telewizja), dokumentacji fotograficznej i filmowej, która może zawierać wizerunek Twój i Twojego Dziecka, na potrzeby: sprawozdawczości, promocji, uczestnictwa w konkursach, projektach realizowanych przez żłobek i w celach informacyjnych związanych z szeroko rozumianą działalnością administratora.

Nie, nie zgadzam się  , Tak, wyrażam zgodę

3. Czy zgadzasz się na uczestnictwo Twojego dziecka w konkursach, zawodach i innych wydarzeniach organizowanych lub współorganizowanych przez żłobek?

Wyrażenie zgody oznacza akceptację tego że imię i nazwisko Twojego dziecka może zostać umieszczone na liście uczestników oraz liście laureatów zarówno na terenie placówki (lista wywieszona, opublikowana na stronie internetowej) jak i w materiałach informacyjnych dotyczących konkursu.

Nie, nie zgadzam się

Tak, wyrażam zgodę

4. Czy w sytuacji wyższej konieczności w szczególności takich jak wypadek, zdarzenie losowe, choroba wyrażasz zgodę na przewóz Twojego dziecka do lekarza lub prawnych opiekunów prywatnymi samochodami należącymi do pracowników żłobka?

Nie, nie zgadzam się

Tak, wyrażam zgodę

Twoje dane przetwarzać będziemy przez okres niezbędny dla zapewnienia sprawozdawczości i innych wymogów prawnych ciążących na administratorze.

Przysługuje Ci w szczególności Prawo:

- żądania dostępu do Twoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również przenoszenia Twoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

Więcej o ochronie danych znajdziesz na naszej stronie Internetowej - <https://zespolzlobkow.bip.elk.pl/>.

Elk dnia.....

Rodzic/prawny opiekun  
Imię i Nazwisko:.....  
Podpis.....

Rodzic/prawny opiekun  
Imię i Nazwisko:.....  
Podpis.....

nr zgody .....