……………….………..………………………

(miejscowość, data )

**OŚWIADCZENIE**

**Niniejszym, oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka ………….…………….…………………………………………. do Placówki Wsparcia Dziennego w Mirosławcu Górnym oraz na samodzielne przychodzenie dziecka do Placówki i powrót z niej do domu.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Organizacyjnym Placówki Wsparcia Dziennego w Mirosławcu Górnym.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że pracownicy Placówki odpowiadają za bezpieczeństwo dzieci uczęszczających do niej tylko podczas zajęć przez nich organizowanych. W przypadku samowolnego, bez uzgodnienia z opiekunem, oddalenia się dziecka od grupy, pracownicy Placówki nie ponoszą odpowiedzialności za bezpieczeństwo wychowanka.

 .…………………………..……………………….………

 podpis rodziców /prawnych opiekunów

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana dziecka, danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirosławcu, przy ul. Polnej 23, 78-650 Mirosławiec, który prowadzi Placówkę Wsparcia Dziennego w Mirosławcu Górnym.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez powyższy adres korespondencyjny oraz adres e-mail: : iod@mgops.miroslawiec.pl.
3. Dane osobowe Państwa oraz dziecka będą przetwarzane w celu niezbędnym do:
4. Realizacji Statutowych zadań opiekuńczych, wychowawczych, określonych w Ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, z dnia 9 czerwca 2011r.
5. Realizacji działalności Placówki Wsparcia Dziennego zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z Ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, z dnia 9 czerwca 2011r.
6. Dane osobowe Państwa oraz dziecka mogą być przetwarzane w celu niezbędnym do:
7. Publikacji wizerunku dziecka w przypadku wyrażonej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
8. Dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
9. Odbiorcami (czyli firmy/instytucje, które mogą mieć dostęp do danych lub mogą im zostać one udostępnione) Twoich danych mogą być:
10. Podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia danych;
11. Instytucje ubezpieczeniowe w przypadku korzystania z ubezpieczeń;
12. Inne instytucje oświatowe/publiczne/organizatorzy konkursów.
13. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będziemy przechowywać / przetwarzać:
14. W związku z opieką dziecka przez okres jej trwania oraz po ustaniu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
15. W przypadku przetwarzania na podstawie zgody – do czasu jej wycofania.
16. Podanie Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych jest warunkiem koniecznym, wynikającym z przepisów prawa, niezbędnym do realizacji zadań Placówki Wsparcia Dziennego.
17. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Państwu poniższe prawa wynikające z RODO:
18. Prawo dostępu do treści swoich danych;
19. Prawo do ich sprostowania;
20. Prawo do ich ograniczenia przetwarzania;
21. Prawo do ich usunięcia;
22. Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
23. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
24. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
25. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

 ……………………………………….……………………….

 podpis rodziców /prawnych opiekunów

……………………………………….……………………….

 podpis rodziców /prawnych opiekunów

Mirosławiec, dnia ………………………………………

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Niniejszym stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2021.0.1062 t.j.) oraz art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie (rozpowszechnianie) przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirosławcu, przy ul. Polnej 23, 78-650 Mirosławiec, danych osobowych moich oraz mojego dziecka, objętego opieką i wsparciem w placówce wsparcia dziennego w ramach realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej: tj. …………………………………………………………………………………….. w zakresie wizerunku.

Publikacja wizerunku może być upubliczniana na następujących polach eksploatacji:

• na tablicach informacyjnych w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mirosławcu,

• na stronach internetowych: facebook,

• w Biuletynie informacyjnym Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mirosławcu,

• w lokalnej prasie, m.in. gazetka gminna.

 …………….………………..……………………….…

 podpis rodziców /prawnych opiekunów