Imię i nazwisko ucznia/ uczennicy MSP Paderewski Lublin,……..……...

.....

Data urodzenia ucznia:

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na objęcie dziecka opieką zdrowotną sprawowaną przez szkolną pielęgniarkę, w tym na:

✓ zabieg fluoryzacji*,

✓ badania przesiewowe (bilanse)*,

✓ okresową kontrolę higieniczną*.

Zobowiązuję się jednocześnie do przestrzegania zaleceń wydanych przez pielęgniarkę oraz do zgłaszania wszelkich informacji, które mogą mieć wpływ na stan zdrowia społeczności szkolnej (np. choroby zakaźne, wszawica).

Informuję, że moje dziecko (*wypełnić w razie potrzeby*):

✓ choruje przewlekle na: .....

✓ jest uczulone na:.....

✓ stale przyjmuje następujące leki: .....

Oświadczenie obowiązuje na czas nauki dziecka w MSP Paderewski.

Podstawna prawna: art.16 ust. z dn. 6.11.2008 (Dz. U. z 2016 r., poz. 186, z późn. zm.)

**skreślić w przypadku braku zgody*

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, którego jest Pani/Pan rodzicem lub opiekunem prawnym, jest CRH Akademos Sp. z o.o. w Lublinie ul. Symfoniczna 1, prowadząca Międzynarodową Szkołę Podstawową *Paderewski*;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - odo@zagiel.pl;

3) kategoria danych: dane wrażliwe;

3) celem przetwarzania danych jest zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego uczniom i pracownikom Międzynarodowej Szkoły Podstawowej *Paderewski*, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f, jako realizacja celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, a także w oparciu o wyrażoną przez Panią/Pana zgody w zgodnie z Art. 9 ust. 2 lit. a) RODO,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: sekretariat i szkolny gabinet opieki przedlekarskiej ,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu ukończenia nauczania w Międzynarodowej Szkole Podstawowej *Paderewski* lub do momentu odwołania zgody,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

KLAUZULA ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, którego jestem rodzicem*/ opiekunem prawnym* w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego uczniom i pracownikom Międzynarodowej Szkoły Podstawowej Paderewski, zgodnie z art.9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

* niepotrzebne skreślić

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna