

## Załącznik nr 1 do Umowy o świadczenie usług

....., dnia.....

Imię i nazwisko dziecka.....

### ZGODY

#### Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych

- Wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody\*

na badanie mojego dziecka przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą.

---

#### Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych

- Wyrażam zgodę\*
- Nie wyrażam zgody\*

na badanie mojego dziecka przez psychologa oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem.

---

#### Zgoda na kontakty dziecka z pielęgniarką w celu sprawdzenia czystości ciała dziecka

- Wyrażam zgodę\*
- Nie wyrażam zgody\*

na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń (np. wszawica) przez pielęgniarkę w przedszkolu.

---

#### Zgoda na fotografowanie i filmowanie dziecka oraz umieszczanie zdjęć i filmów na stronach przedszkola oraz portalach społecznościowych

- Wyrażam zgodę\*
- Nie wyrażam zgody\*

na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronach przedszkola oraz portalach społecznościowych w celu promocji działalności przedszkola oraz informowania o realizowanych akcjach, działaniach

\* - zaznacz właściwe

---

#### Zgoda na przejazdy komunikacją miejską

• Wyrażam zgodę\*

• Nie wyrażam zgody\*

na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach wycieczek na terenie ..... (wpisać nazwę miejscowości).

---

### Zgoda na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej

• Wyrażam zgodę\*

• Nie wyrażam zgody\*

na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku w formie: przeprowadzania obserwacji oraz wywiadu, badania przesiewowego, diagnozy, terapii psychologicznej, pedagogicznej i logopedycznej, wydawanie na ich podstawie opinii i informacji specjalistycznych, edukacji i profilaktyki oraz wsparcia dla rodziców i opiekunów prawnych,  
ponadto

• Wyrażam zgodę\*

• Nie wyrażam zgody\*\*

na udostępnienie Poradni przekazanych Przedszkolu informacji i dokumentacji, które są niezbędne do realizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

\* - zaznacz właściwe

\*\* - brak zgody na udostępnienie Poradni przekazanych Przedszkolu informacji i dokumentacji, skutkować może niepełnym udzieleniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

---

### Zgody na udział dziecka w zajęciach z dogoterapii

• Wyrażam zgodę\*

• Nie wyrażam zgody\*

Na udział mojego dziecka w zajęciach z dogoterapii. Jestem świadom/a że na tych zajęciach dziecko będzie przebywało w bezpośrednim towarzystwie psa. Dziecko nie cierpi na alergię wykluczającą jego obecność na w\w zajęciach, nie ma otwartych ran co stanowi przeciwwskazanie do tego typu terapii ( w przypadku zaistnienia zdarzeń wykluczających udział w dogoterapii, po wyrażeniu zgody, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować wychowawcę o zaistniałym fakcie)

---

**Wszystkie powyższe deklaracje sygnuję swoim podpisem**

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuję się przeprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Zapoznałam/łem się z następującymi dokumentami (udostępnionymi na stronie internetowej [www.minicollege.pl](http://www.minicollege.pl)) obowiązującymi w Przedszkolu Niepublicznym Mini College i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych:

Statut Przedszkola

*Podstawa programowa wychowania przedszkolnego*

*Regulamin Przedszkola*

inne regulaminy i procedury obowiązujące w przedszkolu

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

## Załącznik nr 2 do Umowy o świadczenie usług

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE I UPUBLICZNIENIE WIZERUNKU RODZICE I DZIECI

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit a, b i c oraz art.8 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. Urz. UE. L. 2016.119.s.1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000) oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na nieodpłatną, nieograniczoną w czasie i co do terytorium zgodę Niepublicznego Naukowego Przedszkola Integracyjnego Mini College w Piekoszowie na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje/nasze\* dziecko oraz umieszczanie i publikowanie zdjęć i materiałów filmowych, zawierających wizerunek oraz wypowiedzi moje/nasze\* i mojego/naszego\* **dziecka** .....  
..... zarejestrowane podczas zajęć i uroczystości w placówce lub związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach w środkach masowego przekazu (prasie, telewizji, radiu, Internet) w szczególności w broszurach, folderach, tablicach informacyjnych, stronie internetowej placówki pod adresem: <https://minicollege.pl/> portalach społecznościowych zarządzanych przez Placówkę (Facebook, kanałe Youtube), w zakresie działalności opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznej placówki oraz celach informacyjnych i promocyjno-marketingowych placówki. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę, przeróbkę, łączenie i powielanie wykonanych filmów i zdjęć w formie cyfrowej i analogowej za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności prasy i internetu.

Zostałam/łem/liśmy również poinformowani o monitoringu sal dydaktycznych i **wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody\*** na rejestrowanie wizerunku mojego/naszego\* dziecka za pomocą kamer w godzinach jego pobytu w placówce w celu zapewnienia najwyższego poziomu bezpieczeństwa dzieci i pracowników przebywających na terenie Niepublicznego Naukowego Przedszkola Integracyjnego Mini College w Piekoszowie.

.....  
Data i podpis 1-szego opiekuna (mama)

.....  
Data i podpis 2-go opiekuna (tata)

\* niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 3 do Umowy o świadczenie usług

### KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW DZIECI ZGŁASZANYCH/UCZĘSZCZAJĄCYCH\* DO NIEPUBLICZNEGO NAUKOWEGO PRZEDSZKOLA INTEGRACYJNEGO MINI COLLEGE W PIEKOSZOWIE

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 w/w rozporządzenia zostałam/em poinformowany/a o tym, że:

#### 1. Administrator danych i dane kontaktowe.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczne Naukowe Przedszkole Integracyjne Mini College w Piekoszowie tel: 531 166 160, e-mail: [przedszkole.kochanowskiego@minicollege.pl](mailto:przedszkole.kochanowskiego@minicollege.pl) reprezentowane przez Dyrektora.

#### 2. Cel przetwarzania danych.

Dane osobowe Dziecka oraz jego Rodziców/Opiekunów prawnych, podane we wniosku (zgłoszeniu/umowie) będą wykorzystane (przetwarzane) przez Administratora, w celu:

- a) **rekrutacji dziecka** do placówki, a w przypadku przyjęcia dziecka do placówki również w celu **realizowania praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy**,  
podstawa prawna: art. 6 ust 1 lit a, b RODO,
- b) **w celu sprawowania funkcji opiekuńczej, wychowawczej i dydaktycznej** ciążącej na Administratorze (podstawa prawna: art. 6 ust 1 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – m.in. ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe), w tym w stosunku do dzieci niepełnosprawnych,
- c) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w celu:
  - prowadzenia dziennika zajęć, w tym w formie elektronicznej, księgi ewidencji,
  - weryfikacja tożsamości osób upoważnionych przez Państwa do odbioru dzieci,
  - udzielania pomocy pedagogicznej, psychologicznej i logopedycznej,
  - organizacji wycieczek,
  - zapewnienia bezpieczeństwa i higieny oraz wyjaśnienia ewentualnych wypadków osób pozostających pod opieką placówki,
  - zapewnienia współpracy z innymi placówkami,
  - organizacji konkursów oraz dodatkowych wydarzeń dla dzieci,
- d) prowadzenia ksiąg rachunkowych oraz rozliczeń podatkowych Administratora – (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- e) celem realizacji przez Niepubliczne Naukowe Przedszkole Integracyjne Mini College w Piekoszowie zaleceń dotyczących organizacji procesu indywidualizacji kształcenia zawartych w dokumentach dobrowolnie dostarczonych do placówki, w których znajdują się dane dotyczące zdrowia dziecka, w szczególności orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju i inne tego typu dokumenty zawierające dane wrażliwe – na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. oraz art. 9 ust. 2 lit a.
- f) składania raportów do urzędów i instytucji (na podstawie odrębnych przepisów prawa), Systemu Informacji Oświatowej i innych zadań oświatowych, do których realizacji potrzebne są Pani/Pana dane osobowe oraz przy realizacji projektów zewnętrznych lub Unijnych

#### 3. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania od Administratora sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel: 606-950-000.

#### 4. Okres przechowywania danych:

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres trwania umowy i po jej zakończeniu do

celów archiwalnych przez okres 5 lat. Dłuższe przechowywanie danych osobowych może wynikać tylko z przepisów prawa do których były one wykorzystywane tj. realizowanie projektów unijnych. Dane elektroniczne są przetwarzane bezterminowo.

- 1. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane** podmiotom, z którymi współpracuje Administrator, poradni psychologiczno-pedagogicznej, dostawcom systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi archiwizacji i niszczenia dokumentów, firmom ubezpieczeniowym, firmom transportowym, podmiotom zapewniającym obsługę prawną, administracyjną i księgową, pielęgniarce, organowi prowadzącemu, Kuratorium Oświaty, Ministerstwu Edukacji Narodowej oraz innym podmiotom uprawnionym do tego na mocy odrębnych przepisów prawa.
- 2. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych:**  
Nie przekazujemy Pana/i danych poza teren Polski /UE/Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
- 3. Pana/i dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.**

## Załącznik nr 4 do Umowy o świadczenie usług

### KLAUZULA INFORMACYJNA

#### DLA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI

Działając na podst. art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. 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. Urz. UE L 119, s. 1), – dalej RODO – informujemy, że:

#### **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:**

Niepubliczne Naukowe Przedszkole Integracyjne Mini College w Piekoszowie tel: 531 166 160,  
e-mail: [przedszkole.kochanowskiego@minicollege.pl](mailto:przedszkole.kochanowskiego@minicollege.pl) reprezentowane przez Dyrektora.

#### **CELE PRZETWARZANIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA**

Dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu prowadzenia ewidencji osób upoważnionych ze względu na konieczność weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Placówki w związku z realizacją przez Placówkę obowiązków prawnych związanych z organizacją odbioru dziecka z placówki, oraz zapewnieniem bezpieczeństwa dzieci tj. wykonywaniem zadań w interesie publicznym [art. 6 ust. 1 lit. e RODO]. W pozostałym zakresie przetwarzanie danych odbywa się w oparciu o dobrowolną zgodę [art. 6 ust. 1 lit. a RODO].

#### **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do placówki a następnie trwale niszczone. Dostęp do danych mieć będą jedynie upoważnione przez Administratora osoby z personelu placówki.

#### **PODMIOTY, KTÓRYM PLACÓWKA UDOSTĘPNI DANE**

Dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka nie będą przekazywane, chyba że wymagają tego przepisy prawa jak również nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

#### **PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

Przysługuje Pani(u) prawo:

- do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani(a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez cofnięciem. Cofnięcie będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka przez osobę do tego upoważnioną.

Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

---

**Data i podpis osoby upoważnionej do ODBIORU dziecka**

## Załącznik nr 5 do Umowy o świadczenie usług

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

miejsowość, data

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. Urz. UE. L. 2016.119.s.1) wyrażam zgodę na wykonanie pomiarów temperatury ciała mojego dziecka .....  
..... (Imię i nazwisko ucznia).

.....

Podpis rodzica

.....

Podpis rodzica

### **Zgoda na kontaktowanie się z rodzicami drogą elektroniczną w związku z realizacją umowy**

- Wyrażam zgodę

- Nie wyrażam zgody

na doręczanie mi wszelkich zawiadomień i oświadczeń Placówki dokonywanych w związku z niniejszą umową drogą mailową na adres:

\_\_\_\_\_

W przypadku zmiany adresu do doręczeń, w tym mailowego, każda ze stron zobowiązana jest o tym fakcie poinformować drugą Stronę umowy.

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna



## Załącznik nr 6 do Umowy o świadczenie usług dotyczy/nie dotyczy

### ZGODA RODZICÓW NA PRZETWARZANIE I UDOSTĘPNIENIE DANYCH WRAŻLIWYCH DZIECKA

W myśl art.9 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. Urz. UE. L.2016.119.s.1) zabrania się przetwarzania danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej

Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a w/w Rozporządzenia oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000) mając świadomość, że podane przeze mnie dane mają charakter danych wrażliwych dobrowolnie udzielam zgody administratorowi danych Niepublicznemu Naukowemu Przedszkolu Integracyjnemu Mini College w Piekoszowie reprezentowanemu przez Dyrektora na przetwarzanie **danych dziecka** ..... dotyczących alergii, dysfunkcji rozwojowych, dokumentów związanych z posiadanym orzeczeniem o niepełnosprawności, orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego bądź wczesnym wspomaganie rozwoju, jeżeli takowe opinie i orzeczenia dziecko posiada.

**Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 w/w rozporządzenia zostałam/em poinformowany/a o tym, że:**

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 w/w rozporządzenia zostałam/em poinformowany/a o tym, że:

- Administrator danych i dane kontaktowe.
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „Świętokrzyska” tel.: 790 230 790, e-mail: poradnia@poradniakielce.pl reprezentowana przez Dyrektora.
- Cel przetwarzania danych.

Zebrane dane osobowe będą przetwarzane dla celów: ochrony zdrowia i życia, umożliwienia niesienia pomocy medycznej oraz psychologiczno-pedagogicznej, prowadzenia terapii, obserwacji i badań.

- Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania od Administratora sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel: 606-950-000
- Okres przechowywania danych:

Dane są przechowywane przez okres trwania umowy przyjęcia dziecka do placówki i do celów archiwalnych przez okres 5 lat. Dłuższe przechowywanie danych osobowych może wynikać tylko z przepisów prawa do których były one wykorzystywane tj. realizowanie projektów unijnych. Dane

elektroniczne są przetwarzane bezterminowo.

- Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi współpracuje Administrator, poradni psychologiczno-pedagogicznej, dostawcom systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi archiwizacji i niszczenia dokumentów, firmom ubezpieczeniowym, firmom transportowym, podmiotom zapewniającym obsługę prawną, administracyjną i księgową, pielęgniarce, organowi prowadzącemu, Kuratorium Oświaty, Ministerstwu Edukacji Narodowej oraz innym podmiotom uprawnionym do tego na mocy odrębnych przepisów prawa.

.....  
*Data i podpis 1-szego opiekuna (mama)*

.....  
*Data i podpis 2-go opiekuna (tata)*