

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego dziecka/ucznia

.....
Adres do korespondencji

.....
Numer telefonu

Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na objęcie dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną

Oświadczam, co następuje :

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam * zgody na objęcie mojego dziecka:

- profilaktyczną opieką zdrowotną
- promocją zdrowia
- opieką stomatologiczną

*niepotrzebne skreślić

2. Nazwisko i imię dzieckaKlasa

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

.....
Udzielone informacje o stanie zdrowia dziecka, dostarczone dokumenty medyczne, pozwolą na sprawowanie nad Państwa dzieckiem prawidłowej opieki medycznej w szkole. Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych, uzyskane dane nie będą wykorzystywane do innych celów.

Oświadczenia rodzica składającego oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb związanych z zapewnieniem mojemu dziecku profilaktycznej opieki zdrowotnej zgodnie z rozporządzeniem 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 nr 119).

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka/ucznia

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół Technicznych „FABLOK” ul. Fabryczna 27, 32-500 Chrzanów telefon: 32 623 29 09.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail baranowskaodo@gmail.com w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu objęcia dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną, na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą.
- 4) Dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych)
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 8) Odbiorcami danych osobowych będą: podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych przez przepisy prawa, Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o., OW NFZ, organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.
- 9) Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak podania danych uniemożliwi objęcie dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną.