

Formularz kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka:		
Grupa:		
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:		
Adres zamieszkania	Telefon	E- mail
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:		
Adres zamieszkania	Telefon	E- mail

OŚWIADCZAM, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.

OŚWIADCZAM, że zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa zdrowotnego obowiązującą w Przedszkolu Nr 7

WYRAŻAM ZGODĘ na dokonywanie pomiaru temperatury mojego dziecka przez pracowników przedszkola przy pomocy termometru bezdotykowego zgodnie z wytycznymi procedury bezpieczeństwa obowiązującej w Przedszkolu nr 7

.....
(data i podpis rodzica)

.....
(data i podpis rodzica)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych dziecka jest Przedszkole nr 7 w Gdańsku, ul. Zator Przytockiego 7
2. Kontakt do inspektora ochrony danych iodo.p7gda@wp.pl
3. Przedszkole nr 7 przetwarza dane osobowe w celu realizacji zadań statutowych Przedszkola – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych
6. Podanie danych w formularzu jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa