**ZGODA RODZICA NA CODZIENNY POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA**

Ja…………………………………………………...(imię i nazwisko rodzica) niżej podpisany

**Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka:**

…………………………………………………......................(imię i nazwisko dziecka)

**podczas wejścia do Szkoły Podstawowej w Stanisławicach**

**……………………………………..**

(podpis rodzica)

*\*Pomiaru temperatury będzie dokonywał pracownik do tego wyznaczony.*

**W związku z przetwarzaniem danych osobowych wynikającego z realizacji zdalnego nauczania informujemy, iż:**

1. Administratorem Państwa danych osobowy oraz danych dziecka jest Zespół Szkół Gminnych w Stanisławicach (adres: Stanisławice 306, 32-015 Kłaj, tel.: 122842194, e-mail: stanislawice@szkolagminabochnia.pl). W jej imieniu zadania Administratora wypełnia Dyrektor.
2. Umożliwiamy Państwu kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@pq.net.pl](mailto:iod@pq.net.pl) lub poprzez kontakt listowny na adres pocztowy placówki.
3. Dane osobowe przetwarzamy tylko wtedy, gdy mamy do tego uzasadniony cel. Naszym głównym celem przetwarzania jest realizacja zadań **placówki w okresie pandemii COVID-19,**
4. Możecie Państwo wnieść do nas sprzeciw na przetwarzanie danych.
5. Dane o stanie zdrowia przetwarzamy tylko w zakresie na jaki pozwalaja na przepisy prawa oraz wytyczne GIS, MZ i MEN.
6. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych osobowych własnych i dziecka, zawsze można je sprostować, jeśli będziemy przetwarzać błędne dane lub gdy one się zmienią. Mogą Państwo żądać ograniczenia przetwarzania danych, jeśli będziecie uważać, że przetwarzamy za dużo danych.
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Możecie Państwo to zrobić, gdy uznacie, że naruszamy przepisy prawa przetwarzając dane Państwa i waszego dziecka, lub nie zapewniamy właściwego bezpieczeństwa tych danych.
8. Dodatkowe informacje na stronie placówki www.stanislawice.szkolagminabochnia.pl lub w Sekretariacie.