

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

na przeprowadzenie przesiewowego badania logopedycznego
oraz objęcie ucznia pomocą logopedyczną

Szkoła Podstawowa im. Szarych Szeregów w Górkach

Rok szkolny _____

Imię i nazwisko dziecka/ucznia: _____

Klasa/Oddział: _____

Data urodzenia: _____

Wyrażam/y zgodę* / Nie wyrażam/y zgody* na przeprowadzenie przesiewowego badania logopedycznego mojego/naszego dziecka przez logopedę zatrudnionego w Szkole Podstawowej im. Szarych Szeregów w Górkach.

Jednocześnie wyrażam/y zgodę* / Nie wyrażam/y zgody* na objęcie mojego/naszego dziecka pomocą logopedyczną organizowaną przez szkołę, w przypadku stwierdzenia podczas badania przesiewowego potrzeby udzielania takiej pomocy.

Przyjmuję/my do wiadomości, że:

1. badanie przesiewowe ma charakter diagnostyczny i służy rozpoznaniu potrzeb dziecka w zakresie rozwoju mowy;
2. objęcie ucznia pomocą logopedyczną odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego;
3. o wynikach badania oraz ewentualnej potrzebie objęcia dziecka pomocą logopedyczną zostaną/zostaniemy poinformowani przez szkołę;
4. wyrażona zgoda jest dobrowolna i może zostać cofnięta w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia Dyrektorowi Szkoły, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem działań podjętych przed jej wycofaniem.

* Niepotrzebne skreślić.

Górki, dnia _____

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

(czytelny podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Szarych Szeregów w Górkach**, ul. Szkolna 3, 05-311 Górki, e-mail: sekretariat@szkolagorki.edu.pl, tel. **25 757 78 56**.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres szkoły.
3. Dane osobowe ucznia oraz rodziców/opiekunów prawnych będą przetwarzane w celu przeprowadzenia przesiewowego badania logopedycznego oraz – w przypadku wyrażenia zgody i stwierdzenia takiej potrzeby – organizacji i realizacji pomocy logopedycznej.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz przepisami regulującymi organizację pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
 - w zakresie wyrażonej zgody – art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
5. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, a następnie przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentacji szkolnej.
6. Odbiorcami danych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące na rzecz szkoły usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody – również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Państwu także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych jest obowiązkowe w zakresie wynikającym z przepisów prawa oświatowego, natomiast wyrażenie zgody na przeprowadzenie badania logopedycznego oraz objęcie dziecka pomocą logopedyczną jest dobrowolne.
10. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych dostępna jest w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej Szkoły Podstawowej im. Szarych Szeregów w Górkach.