

**ZGODA NA LOGOPEDYCZNE BADANIE PRZESIEWOWE  
ORAZ  
PRZEPROWADZENIE TERAPII LOGOPEDYCZNEJ**

Ja, niżej podpisana/-y

.....  
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego\*

.....  
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego\*

wyrażam zgodę na przeprowadzenie w Przedszkolu logopedycznych badań przesiewowych  
mojej/mojego\* córki/syna\*,

.....  
imię i nazwisko dziecka/grupa

które mają na celu zdiagnozowanie wady wymowy dziecka.

Wyrażam/nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie terapii logopedycznej, która może być  
przeprowadzona po otrzymaniu diagnozy z logopedycznych badań przesiewowych.

Wyrażona zgoda jest dobrowolnym oświadczeniem. Zgoda może być w każdej chwili  
wycofana, a jej wycofanie nie wpłynie na zgodność z przetwarzaniem, którego dokonano  
na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego\*

.....  
data

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego\*

\* niewłaściwe skreślić

## **KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, str. 1; zm.: Dz. U UE L. z 2018 r. Nr 127, str. 2; Dz. U UE L. z 2021 r. Nr 74, str. 35), zwanego dalej jako RODO informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Miejskie „Kopernik”, ul. Dworcowa 35, ul. Konarskiego 10 i ul. Kalinkowa 46 w Grudziądzu:

- ul. Dworcowa 35: tel. 56 46 202 06, e- mail:sekretariat@pmkopernik.grudziadz.pl,

- ul. Konarskiego 10: tel. 56 46 577 40, e- mail:sekretariat2@pmkopernik.grudziadz.pl,

- ul. Kalinkowa 46 tel. 56 46 274 89, e- mail:sekretariat1@pmkopernik.grudziadz.pl,

ePUAP: <https://epuap.gov.pl/>, które reprezentuje Dyrektor Przedszkola.

1. Inspektorem ochrony danych wyznaczonym przez Administratora jest Małgorzata Smelkowska, która w sprawach związanych z ochroną danych dostępna jest pod numerem tel.: (56) 45 10 471, adresem e-mail: [m.smelkowska@um.grudziadz.pl](mailto:m.smelkowska@um.grudziadz.pl) oraz adresem stacjonarym: ul. Piłsudskiego 51, 86-300 Grudziądz.

2. Dane osobowe w postaci opisu stanu zdrowia dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, czyli zgody udzielonej w przekazywanym formularzu oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a w celu wczesnego wykrycia zaburzeń i ewentualnego i ich korygowania na terenie Przedszkola.

3. Dane będą przetwarzane tylko do realizacji wymienionych celów i nie będą przekazywane innym podmiotom.

4. Dane będą przechowywane tylko do czasu ukończenia przez dziecko Przedszkola lub wycofania zgody.

5. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne i będą one przetwarzane na podstawie powyższej zgody do czasu jej odwołania. Wycofanie zgody skutkuje usunięciem pozyskanych danych. Niepodanie danych uniemożliwi Przedszkolu przeprowadzenie badań i ewentualnej terapii.

6. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje z jego celem, prawo do ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa, tel. (22) 24 305 6 1 lub 606 950 000, skrytka ePUAP: /UODO/SkrytkaESP,

**stan na:** styczeń 2025 r.