***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych***

*Zgodnie z art. 7 oraz art. 13 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(RODO),*

***Wyrażam zgodę***  *na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu rozliczenia odpłatności za pobyt dziecka w przedszkolu.*

*Wobec powyższego przyjęłam/ przyjąłem\* do wiadomości, że:*

1. *Administratorem danych osobowych podanych przeze mnie w oświadczeniu, niezbędnych o realizacji celu jest Przedszkole nr 10 w Mysłowicach reprezentowane przez Dyrektora.*
2. *Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu, w którym zostały podane.*
3. *Wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji w/w celu.*
4. *Wybrane dane będą przekazywane do Miejskiego Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Mysłowicach, ul. Powstańców 6a, 41-400 Mysłowice, w celu realizacji obsługi finansowo-księgowej.*
5. *Przysługuje mi prawo* ***dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych****.*
6. *Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

*7. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat.*

*……………………………………………………*

 *(podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą)*

*\* niepotrzebne skreślić*