

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH SZCZEGÓLNYCH KATEGORII

(DANE DOTYCZĄCE ALERGI)

Ja, niżej podpisany/a, jako Rodzic / Prawny Opiekun dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

wyrażam **dobrowolną i wyraźną zgodę** na przetwarzanie przez
Joannę Jesionek-Szymaniak „Duo” Wyroby Garmażeryjne s.c., 21-007 Dominów 83,
danych osobowych mojego dziecka dotyczących **stanu zdrowia w zakresie informacji o alergiach**, zawartych w przedłożonym
zaświadczeniu lekarskim.

Dane te będą przetwarzane **wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka**, w szczególności dostosowania posiłków,
zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż:

- podanie danych jest dobrowolne,
- zgoda może zostać w każdej chwili cofnięta, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem,
- przysługuje mi prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis Rodzica / Prawnego Opiekuna:

.....