Dyrektor Przedszkola nr 50

 ul. Hirszfelda 11, 02-776 Warszawa

**Wniosek o stosowanie diety eliminacyjnej**

Proszę o stosowanie w żywieniu dziecka ..……………………..………………………………….……….. diety eliminacyjnej.

 *(imię i nazwisko dziecka)*

Informuję, że moje dziecko ma zdiagnozowaną alergię i/lub nietolerancję pokarmową na następujące produkty: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(informacja z zaświadczenia lekarskiego)*

Oświadczam, że zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora i/lub dietetyka placówki w przypadku zaistnienia zmian w rozpoznaniu alergii i/lub nietolerancji pokarmowej u mojego dziecka.

**Kontakt do rodziców:**

Mama/ opiekun prawny: e-mail …………………………………………………… telefon …………………………………………………

Tata/ opiekun prawny: e-mail …………………………………………………… telefon …………………………………………………

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające alergię i/lub nietolerancję pokarmową dziecka.
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 .…………..…………………..……….. .…………..…………………..………..

 *(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)*

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:*

1. *Administratorem Pani(a) danych jest Przedszkole nr 50 w Warszawie przy ul. Hirszfelda 11 reprezentowane przez Dyrektora, które przetwarza Pani(a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
2. *Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Przedszkola Nr 50, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Przedszkolu Nr 50. Administrator wyznaczył do kontaktu Inspektora ochrony danych, adres e-mail:* *ursynow.oswiata.iod2@edu.um.warszawa.pl*
3. *Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu właściwej organizacji zywienia dziecka w Przedszkolu Nr 50.*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola, a następnie trwale niszczone.*
5. *Przysługuje Pani(u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości przekazywania/przesyłania informacji o opłatach oraz ewentualnego ustalania salda opłat.*
6. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole nr 50
w Warszawie, udzieloną w dniu ………………… w celu przekazywania/przesyłania informacji o opłatach oraz ewentualnego ustalania salda opłat. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
7. *Przysługuje Pani(u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
8. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, numer telefonu, adres mailowy) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)******Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.***

 .…………..…………………..……….. .…………..…………………..………..

 *(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)*