

Załącznik nr. 6

Łódź, dn.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/ podpisany

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymująca/y się dowodem osobistym

wyrażam zgodę na samodzielne przejazdy mojego syna/ mojej córki

..... (imię i nazwisko), przebywającego/ej pod całodobową

opieką na terenie Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi, z siedziby ośrodka do domu.

Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka.

Zgoda na samodzielne powroty do domu poza terenem Łodzi dotyczą dzieci, które ukończyły 13 rok życia zgodnie z podstawą prawną - ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym art. 43 ust. 1

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania

- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik nr. 4

Łódź, dn.

UPOWAŻNIENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/ niżej podpisany

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

stopień pokrewieństwa

legitymująca się dowodem tożsamości:

upoważniam do odbioru mojego dziecka.....

z MOS nr 3 w Łodzi ul. Częstochowska 36

następujące osoby:

1.

Imię i nazwisko, seria i nr dowodu, telefon, stopień pokrewieństwa

2.

Imię i nazwisko, seria i nr dowodu, telefon, stopień pokrewieństwa

3.

Imię i nazwisko, seria i nr dowodu, telefon, stopień pokrewieństwa

4.

Imię i nazwisko, seria i nr dowodu, telefon, stopień pokrewieństwa

Wyrażam zgodę na korzystanie z danych osobowych, zawartych w powyższym upoważnieniu w celach związanych z pobytem dziecka w MOS nr 3 w Łodzi ul. Częstochowska 36

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

Ponadto zobowiązuje się do zgłaszania wychowawcy prowadzącemu faktę niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad dzieckiem osobom nieupoważnionym pisemnie. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmuje do wiadomości, iż dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik nr. 7

Łódź dn.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/ podpisany
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
legitymująca/y się dowodem osobistym
wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się po mieście Łodzi mojego syna/ mojej córki
..... (imię i nazwisko dziecka),
przebywającego/ej pod całodobową opieką na terenie Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3
w Łodzi, podczas przepustek organizowanych zgodnie z regulaminem ośrodka
Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego
dziecka

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia

danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)

- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik nr. 12

Łódź dn.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

w zajęciach sportowych organizowanych przez Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 2 w Łodzi przy
ul. Częstochowska 36 na terenie placówki oraz poza nią.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych.
Zobowiązuję się poinformować Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 w Łodzi o wszelkich
przeciwwskazaniach zdrowotnych oraz zmianach w tym zakresie.

.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3

RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr. 2

Łódź dn.

DANE OSOBOWE WYCHOWANKA / WYCHOWANKI

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
NR PESEL	
Adres meldunkowy	
Adres zamieszkania	
Data przybycia	
W jakich placówkach dziecko przebywało wcześniej	

.....
Wychowawca kierujący procesem wychowawczym

1. Rodzice/ opiekunowie prawni

Matka (imię i nazwisko)

Nr telefonu do kontaktu

Władzę rodzicielską sprawuje/ ma ograniczoną / jest pozbawiona (proszę podkreślić właściwą)

Ojciec (imię i nazwisko)

Nr telefonu do kontaktu

Władzę rodzicielską sprawuje/ ma ograniczoną / jest pozbawiona (proszę podkreślić właściwą)

Opiekun Prawny wyznaczony przez sąd
(imię, nazwisko, numer telefonu)

od dnia

Syg. akt

Kuratora społeczny
.....
(imię, nazwisko, numer telefonu)

Pracownik społeczny
.....
(imię, nazwisko, numer telefonu)

Asystent rodziny

.....

(imię, nazwisko, numer telefonu)

2. Rodzeństwo:

Lp.	Imię i nazwisko	Wiek	Miejsce pracy lub nauki
1			
2			
3			
4			
5			
6			

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO. Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr. 14

Łódź dn.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki

(imię i nazwiska dziecka) w wycieczkach oraz wyjściach poza teren placówki organizowanych przez Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 w Łodzi w czasie pobytu dziecka w placówce.

Na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 i 1000) oraz § rozporządzenia MEN z dnia 25.maja 2018 r. w sprawie warunków i sposobów organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz. U. z 2018 r. poz. 1055).

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na

podstawie zgody)

- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr. 11

Łódź dn.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

Wyrażam zgodę na wykonanie mojemu synowi/ mojej córce

(imię i nazwisko dziecka), przebywającemu/jej pod całodobową opieką na terenie Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 w Łodzi, testów na obecność środków psychoaktywnych i alkoholu w organizmie dziecka.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zobliguje się do odkupienia lub zakupu testów na obecność narkotyków dla swojego dziecka w chwili pozyskania informacji od kadry psychologiczno - pedagogicznej o podejrzeniu eksperymentowania przez moje dziecko z substancjami psychoaktywnymi i przekazania ich wychowawcy prowadzącemu.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr. 8

Łódź dn.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

Wyrażam zgodę na hospitalizację mojego syna/ mojej córki

(imię nazwisko dziecka), przebywającego/jej pod całodobową opieką na terenie Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi, w tym m.in. na oddziale psychiatrycznym.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr. 5

Łódź dn.

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

Upoważniam wychowawców / nauczycieli Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi do podawania leku/ leków mojemu dziecku

..... (imię i nazwiska dziecka)

zgodnie z instrukcją podaną przez lekarza rodzinnego lub specjalistę, którą dostarczę do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi

1. Zobowiązuje się do dostarczenia leków do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi dla swojego dziecka zgodnie z wytycznymi otrzymanymi od lekarza rodzinnego lub specjalisty
2. Zobowiązuje się do systematycznego informowania Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 w Łodzi o stanie zdrowia dziecka, jego leczeniu, sposobie podawania leków oraz zmianach w leczeniu farmakologicznym
3. Oświadczam ze znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku
4. Zalecenia lekarskie (jak podawać leki):

Nazwa leku	Rano	Popołudniu	Wieczorem

5. Wyrażam zgodę na podawanie leków doraźnych m.in. leków przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwbiegunkowych, przeciwgorączkowych, rozkurczowych, które zobowiązuje się dostarczyć do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi i przekazać je wychowawcy.

6. Informuję, że moje dziecko jest uczulone / nie jest uczulone (niepotrzebne proszę skreślić) na lek lub inne substancje.

- Jeśli dziecko jest uczulone na jakikolwiek lek to proszę podać jego nazwę lub wskazać składnik.

.....
.....
.....

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust. 2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr. 15

Łódź dn.

ZGODA NA UREGULOWANIE KOSZTÓW ZNISZCZEŃ

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów zakupionych materiałów niezbędnych do naprawy zniszczonych sprzętów i wyposażenia Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi lub ich odkupienia w chwili braku możliwości naprawy spowodowanych przez moje dziecko

..... (imię i nazwisko dziecka).

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania

- ograniczenia przetwarzania

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)

- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr3
ul. Częstochowska 36, 93-121 Łódź

tel. /fax: 42 633 14 85
e-mail: kontakt@mos3.elodz.edu.pl
NIP 7271123528 Regon 007012466

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr. 16

Łódź dn.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wyrażam zgodę na przewozy mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka) prywatnymi samochodami przez pracowników Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi przy ul. Częstochowska 36

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o

prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)

- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr. 10

Łódź dn.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne, konsultacje w poradniach oraz placówkach leczniczych i specjalistycznych mojego syna / mojej córki

(imię i nazwisko dziecka)

przebywającego/ej pod całodobową opieką na terenie Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi oraz podawanie zaleconych leków przez lekarzy po odbytej konsultacji medycznej.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3
ul. Częstochowska 36, 93-121 Łódź

tel. /fax: 42 633 14 85
e-mail: kontakt@mos3.elodz.edu.pl
NIP 7271123528 Regon 007012466

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr. 9

Łódź dn.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr.

wyrażam zgodę na konsultację psychiatryczną mojego syna/ córki

..... (imię i nazwisko dziecka), przebywającego/ej pod

całodobową opieką na terenie Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi, oraz jego leczenie ambulatoryjne w sytuacjach zagrażających bezpieczeństwu, zdrowiu i życiu dziecka lub innych osób.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 18

Łódź dn.

DEKLARACJA / OŚWIADCZENIE

Deklaracja uczestnictwa dziecka na zajęciach religii / etyki Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii i etyki w publicznych szkołach.

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam chęć udziału syna / córki
(imię i nazwisko dziecka) ucznia / uczennicy klasy w lekcjach religii / etyki *.

UWAGA: uczeń może uczestniczyć w lekcjach religii, w lekcjach etyki lub w zajęciach z obu przedmiotów.
W przypadku rezygnacji z religii lub etyki proszę o skreślenie tych zajęć w których dziecko nie będzie uczestniczyć . *
(niepotrzebne skreślić)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr. 19

Łódź dn.

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJA ZDROWOTNA

w przypadku ucznia niepełnoletniego

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
.....
Adres zamieszkania

Pani / Pan

Dyrektor

.....

.....

(pełna nazwa szkoły)

Rezygnuję z udziału mojej córki/ mojego syna
(imię i nazwisko dziecka), uczennicy / ucznia klasy w zajęciach ” edukacja zdrowotna „ w roku szkolnym
2025/2026.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „ RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr. 13

Łódź dn.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) będąc wychowankiem Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 3 w Łodzi, będzie korzystać z telefonu komórkowego
(marka/ model). Na telefonie została zainstalowana kontrola rodzicielska.

Równocześnie przyjmuję do wiadomości, że brak zainstalowania aktywnej kontroli rodzicielskiej jest równoznaczne z brakiem możliwości korzystania z telefonu komórkowego na terenie MOS nr 3 przez moje dziecko.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3
ul. Częstochowska 36, 93-121 Łódź

tel. /fax: 42 633 14 85
e-mail: kontakt@mos3.elodz.edu.pl
NIP 7271123528 Regon 007012466

- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr. 3

Łódź, dnia

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko opiekuna:

Nr PESEL opiekuna:

Adres zamieszkania opiekuna:

.....
(ulica/nr domu lub lokalu/kod pocztowy/miejscowość)

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że zgodnie z art.123 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe (Dz. U. 2017, poz. 59 i 949) oraz paragraf 1 ust.1 pkt.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 sierpnia 2017 roku w sprawie publicznych placówek oświatowo - wychowawczych, młodzieżowych ośrodków wychowawczych, młodzieżowych ośrodków socjoterapii, specjalnych ośrodków szkolno – wychowawczych oraz placówek zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania (Dz. U. 2017, poz 1606), rodzice dzieci i młodzieży przebywających w w/w placówkach, zobowiązani są, do wnoszenia opłaty za posiłki, z których korzysta dziecko w stołówce ośrodka.

Informacja o kwocie należności z w/w tytułu będzie przesyłana w formie elektronicznej wiadomości poprzez system dziennika szkolnego LIBRUS lub w formie pisemnej na adres podany do korespondencji.

Zobowiązuję się do systematycznego regulowania należności wynikających z powyższych przepisów.

Jeżeli dziecko z uzasadnionych powodów nie mogło przebywać w placówce, opłaty o których mowa powyżej nie są naliczane.

Organ prowadzący placówkę może na pisemny wniosek zwolnić rodziców z całości lub części opłat o których mowa powyżej:

1. W przypadku szczególnie trudnej sytuacji materialnej rodziny, w szczególności gdy dochód na osobę w rodzinie nie jest większy niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach losowych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ leম poinformowana/y, iż w przypadku powstania zaległości w opłatach, o których mowa powyżej, Dyrektor MOS nr 3 w Łodzi podejmować

będzie działania, zmierzające do wyegzekwowania należności zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U.2020 poz. 1427 i 1492 z póź. zm.).

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik nr. 17

Łódź dn.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisana/ podpisany

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymująca/y się dowodem osobistym

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka), zarejestrowanego podczas jego pobytu w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ul. Częstochowskiej 36, na terenie placówki oraz poza nią. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i filmów na stronie placówki, w social mediach, tablicach szkolnych, materiałach przygotowywanych w związku z wydarzeniami z życia placówki, w celu promowania działalności oraz osiągnięć i umiejętności mojego dziecka. Jestem świadomy/a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych mojego dziecka, ich poprawiania oraz możliwość żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia, a także wycofania zgody w dowolnym momencie.

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż: Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych. Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik nr. 1

Łódź dn.

FORMULARZ PRZYJĘCIA WYCHOWANKA

DO MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII NR 3 W ŁODZI

Imię i nazwisko dziecka:

Numer PESEL dziecka:

Dziecko jest/nie jest ubezpieczone – nr polisy:

Deklaracja opieki zdrowotnej:

Ja niżej podpisana/ podpisany

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymująca/y się dowodem osobistym.....

oświadczam, że:

- W przypadku zmiany sytuacji prawnej, zdrowotnej, ubezpieczeniowej zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania placówki o zaistniałych zmianach.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania placówki o powodach nieobecności dziecka w placówce.
- Zobowiązuję się do odebrania rzeczy dziecka, które zostało skreślone z listy
- wychowanków
w przeciągu 3 tygodni od daty skreślenia. Przyjmuję do wiadomości, że po tym terminie rzeczy nie będą przechowywane.
- Zobowiązuję się do pozostawania w stałym kontakcie z wychowawcą prowadzącym oraz wychowawcą klasy, a także do uczestniczenia w zebraniach klasowych zgodnie z harmonogramem szkoły, a także do współpracy z psychologiem i pedagogiem.

.....
Podpis rodzica rodzica/ opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016, zwanym również „RODO” informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 z siedzibą w Łodzi przy ulicy Częstochowskiej 36. W Ośrodku wyznaczony jest inspektor ochrony danych.

Celem przetwarzania jest realizacja zadań placówki, w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym.

Podstawą przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia podopiecznego jest zgoda zgodnie z art. 9 ust.2 lit a RODO.

Odbiorcą danych osobowych są organy uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. Zgoda zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może być w każdej chwili wycofana.

Ma Pan/ Pani prawo do :

- dostępu do treści danych osobowych
- sprawozdania
- ograniczenia przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
- wniesienie skargi do organu nadzorczego

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

PISMO PRZEWODNIE DOKUMENTACJI MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII
NR 3 W ŁODZI UL. CZĘSTOCHOWSKA 36

Załącznik nr.	Dokumentacja	Posiadana zgoda/ oświadczenie	Brak zgody/ oświadczenia
1	Formularz przyjęcia dziecka		
2	Dane osobowe wychowanka		
3	Regulacja należności zobowiązań finansowych		
4	Upoważnienia do odbioru podopiecznych z MOS nr 3 w Łodzi		
5	Upoważnienie do podawania leków		
6	Oświadczeni o samodzielnych przejazdach z MOS nr 3 do domu		
7	Oświadczenie o samodzielnym poruszaniu się - przepustka		
8	Oświadczenie o hospitalizacji wychowanka /wychowanki		
9	Oświadczenie o konsultacji psychiatrycznej		
10	Oświadczenie o leczeniu ambulatoryjnym		
11	Oświadczenie o wykonywaniu testów na obecność środków psychoaktywnych i badania alkomatem		
12	Zgoda na udział w zajęciach sportowych		
13	Oświadczenie o zainstalowaniu kontroli rodzicielskiej		
14	Oświadczenie o udziale w wycieczkach / wyjściach		
15	Zgoda na uregulowanie kosztów zniszczeń		
16	Zgoda na przejazdy prywatnymi samochodami		
17	Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka		
18	Deklaracja wyboru religii / etyki		
19	Rezygnacja z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej		