

**Klauzula informacyjna i zgoda na przetwarzanie danych osobowych w aplikacji
Elektroniczna Karta Zdrowia Ucznia**

Szanowni Państwo,

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Piotrkowskiej 104, 90-926 Łódź, e-mail: lckm@uml.lodz.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora oraz zastępcę inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez e-mail iod@uml.lodz.pl. Z inspektorem ochrony danych i jego zastępcą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Łodzi oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Przetwarzanie danych Pani/ Pana dziecka oraz Pani/Pana będzie realizowane poprzez wprowadzanie do aplikacji Elektroniczna Karta Zdrowia Ucznia, powstałej w ramach projektu Inteligentna Polityka Społeczna w Łodzi – EKZU, danych osobowych uczniów uzyskanych podczas przeprowadzania okresowych badań profilaktycznych uczniów (tzw. bilans zdrowia ucznia) oraz podczas udzielania świadczeń pomocy doraźnej.

Celem przetwarzania danych jest:

- 1) Informowanie opiekunów uczniów oraz uczniów pełnoletnich o stanie zdrowia uczniów.
- 2) Pozyskanie zanonimizowanych danych dotyczących stanu zdrowia populacji łódzkich uczniów do celów opracowania analiz statystycznych, które umożliwią zaprojektowanie odpowiednich działań w zakresie profilaktyki i poprawy zdrowia tej grupy.

Podstawę do przetwarzania danych stanowi zgoda osoby tj. art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia. W zakresie danych przetwarzanych do celów statystycznych dane będą przetwarzane po przeprowadzeniu procesu anonimizacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust.2 lit. j RODO.

4. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj, świadczącym usługi informatyczne. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.
5. Dane osobowe uczniów i/lub opiekunów prawnych będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody, nie dłużej jednak niż przez okres nauki ucznia w szkole podstawowej i ponadpodstawowej, która zawarła umowę na świadczenia z zakresu medycyny szkolnej z podmiotem leczniczym, który korzysta z aplikacji Elektroniczna Karta Zdrowia Ucznia, powstałej w ramach projektu Inteligentna Polityka Społeczna w Łodzi. Po zakończeniu przetwarzania dane będą usuwane.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
 - b) sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
 - c) ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;

Dodatkowo w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a) usunięcia danych Pani/Pana dziecka oraz swoich, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;
- b) cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona, z zastrzeżeniem, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest opieka.

- 7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
- 8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
- 9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Informacje przekazane powyżej są dla mnie zrozumiałe, dlatego oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

oraz moich
(imię i nazwisko oraz e-mail rodzica/opiekuna)

w zakresie danych osobowych ucznia uzyskanych podczas przeprowadzania okresowych badań profilaktycznych (tzw. bilans zdrowia ucznia) oraz podczas udzielania świadczeń pomocy doraźnej w aplikacji *Elektroniczna Karta Zdrowia Ucznia*.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania tych danych osobowych, prawo dostępu do ich treści, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Łódź, dnia

.....

Podpis rodzica / opiekuna ucznia
/pełnoletniego ucznia