

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

obowiązujące w

**Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
Ośrodka Medycyny Szkolnej PROMED s.c. w Lublinie**

Lublin, 01.08.2024 r.

1. Cel procedury

Celem procedury określającej Standardy Ochrony Małoletnich, jest sformułowanie i wdrożenie zasad ochrony małoletnich. Procedura określa działania, jakie należy podjąć w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub zagrożenia jego bezpieczeństwa ze strony personelu Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej PROMED s.c. w Lublinie, członków rodziny, rówieśników i osób trzecich.

W szczególności, stosowanie procedury ma zapewnić poszanowanie zasady równego traktowania małoletnich w zakresie dostępu do świadczeń zdrowotnych, zasady kierowania się w działaniach najlepszym interesem małoletniego, w tym zasady wsłuchiwania się i uwzględniania opinii małoletniego, zgodnie z wiekiem i dojrzałością.

2. Zakres procedury

Standardy obowiązują wszystkich pracowników NZOZ Promed s.c., niezależnie od formy zatrudnienia. Standardy są udostępnione wszystkim pracownikom w sposób przyjęty tj. poprzez udostępnienie w biurze Zakładu.

3. Definicje

Administrator danych osobowych - osoba fizyczna lub prawna, organ publiczny, jednostka lub inny podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych.

Danych osobowe małoletniego – rozumie się przez to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka;

Kandydat – rozumie się przez to osobę ubiegającą się o zatrudnienie w charakterze pracownika;

Krzywdzeniu małoletniego – rozumie się przez to każde działanie lub bezczynność jednostki, instytucji lub społeczeństwa jako całości, np. złe traktowanie, zaniedbanie, wykorzystanie i każdy rezultat takiego działania lub bezczynności, których skutkiem jest faktyczna lub potencjalna krzywda dziecka, deprecjacja praw i swobód dzieci i/lub zakłócenie ich optymalnego rozwoju;

Małoletni (dziecko) – rozumie się przez to każdą osobę do ukończenia 18 roku życia;

Opiekun faktyczny – rozumie się przez to osobę, która rzeczywiście sprawuje opiekę nad dzieckiem, jednak nie wynika ona z obowiązku ustawowego;

Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich – rozumie się przez to wyznaczonego przez Dyrektora NZOZ Promed s.c. pracownika sprawującego nadzór nad realizacją Standardów Ochrony Małoletnich w Zakładzie, odpowiedzialnego za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;

Zakład rozumie się przez to Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej PROMED s.c. w Lublinie, świadczący usługi zdrowotne na rzecz dzieci;

Dyrektor – rozumie się przez to Dyrektora Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodka Medycyny Szkolnej PROMED s.c. w Lublinie;

Pracownik – pielęgniarka/pielęgniarz rozumie się przez to osobę zatrudnioną w na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy cywilno-prawnej, umowy o współpracę, świadczącą usługi zdrowotne na rzecz uczniów w szkole.;

Przedstawiciel ustawowy – rozumie się przez to osobę uprawnioną do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzica, opiekuna prawnego lub rodzica zastępczego;

Przemoc emocjonalna – rozumie się przez to powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie dziecka, wciąganie go w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest ono w stanie sprostać;

Przemoc fizyczna – rozumie się przez to celowe uszkodzenie ciała lub groźbę uszkodzenia ciała, zadawanie bólu (skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne);

Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (dalej: Rejestr) – rozumie się przez to rejestr obywateli polskich prowadzony przez Ministra Sprawiedliwości, którzy dopuścili się przestępstwa z pobudek seksualnych, wprowadzony na mocy ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Rejestr prowadzony jest w dostępie publicznym i ograniczonym; Szpital korzysta z Rejestru z dostępem ograniczonym);

SOM – Standardy Ochrony Małoletnich;

Ustawa – rozumie się przez to ustawę z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;

Wykorzystywanie seksualne – rozumianym jako włączanie dziecka w aktywność seksualną, której nie jest ono w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa.

4. Zakres odpowiedzialności

Odpowiedzialność	Stanowisko
Za wdrożenie Standardów, zabezpieczenie środków na wdrożenie i szkolenia personelu Zakładu	Dyrektor
Za wdrożenie do stosowania Standardów, przeszkolenie i zebranie oświadczeń od podległego personelu	Dyrektor
Za szkolenia personelu Zakładu w zakresie psychologicznych aspektów Standardów Ochrony Małoletnich	Dyrektor
Za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im. wsparcia, w tym prowadzenie rejestru zgłoszeń	Dyrektor
Udzielenie pomocy pokrzywdzonemu małoletniemu	Pielęgniarka/Pielęgniarz
Za reagowanie na sygnały naruszeń postanowień procedur	Dyrektor
Za weryfikację zatrudnianego i zatrudnionego personelu	Dyrektor
Za coroczne dokonywanie przeglądów i aktualizacji Standardów	Dyrektor

5. Zasady postępowania

Standardy Ochrony Małoletnich wprowadza się w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób małoletnich zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

Treść Standardów dostępna jest dla Personelu i Pacjentów (małoletnich, ich rodziców, opiekunów prawnych i faktycznych), w biurze Zakładu i na stronie internetowej Zakładu.

5.1. Standard dotyczący zatrudnienia pracowników

- 5.1.1. W procesie rekrutacji nowych pracowników Zakładu bądź podejmowania współpracy z innymi osobami, informuje się o obowiązujących w Zakładzie Standardach Ochrony Małoletnich.
- 5.1.2. Zgodnie z art. 21 Ustawy, przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy, w ramach którego osoba ta ma sprawować opiekę nad małoletnimi lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem lub z opieką nad małoletnimi, Zakład uzyskuje informację, czy dane kandydata są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie do Rejestru. *Oświadczenie do celów weryfikacji osób w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym stanowi załącznik nr 1.*
- 5.1.3. Od kandydata pobiera się również informację/zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności.
- 5.1.4. Jeżeli kandydat posiada obywatelstwo inne niż polskie, wówczas powinien przedłożyć również informację/zaświadczenie z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwane do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z małoletnimi, bądź oświadczenie, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla wyżej wymienionych celów.
- 5.1.5. Od kandydata pobiera się również oświadczenie o państwie/państwach (innych niż Rzeczpospolita Polska), w których zamieszkiwał w ostatnich 20 latach pod rygorem odpowiedzialności karnej.
- 5.1.6. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożone informacje/zaświadczenie o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat składa, pod rygorem odpowiedzialności karnej, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym,

uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

5.1.7. *Wzór oświadczenia o niekaralności oraz o toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych stanowi załącznik 2.*

5.1.8. Do akt osobowych pracownika dołącza się informacje/zaświadczenie z Rejestru oraz wydruk ze strony Internetowej Państwowej Komisji do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 18 potwierdzający, że pracownik nie figuruje w rejestrze prowadzonym przez tę komisję.

5.1.9. Pracownik zobowiązany jest do złożenia *oświadczenia o zapoznaniu się z treścią Standardów i przyjęciu ich do stosowania*, wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 3**.

5.1.10. Brak zgody na podpisanie któregokolwiek dokumentu wymienionego powyżej uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego.

5.2. Standard bezpiecznych relacji: Personel Zakładu – Małoletni

Zachowania dozwolone i niedozwolone

5.2.1. Działania podejmowane przez pracowników Zakładu w kontakcie z dziećmi realizowane są w oparciu o poszanowanie godności dziecka, jego podmiotowość i prawa, szczególnie prawa do ochrony przed krzywdzeniem oraz prawa do prywatności.

5.2.2. Obowiązkiem wszystkich pracowników Zakładu, niezależnie od formy zatrudnienia czy współpracy, jest dbanie o bezpieczeństwo małoletnich podczas porad ambulatoryjnych, badań przesiewowych, fluoryzacji, edukacji zdrowotnej i innych zadań związanych ze świadczeniem usług medycznych.

5.2.3. Pracownik będący świadkiem krzywdzenia małoletnich, zobowiązany jest natychmiast poinformować o tym osobę odpowiedzialną za Standardy tj. Dyrektora lub bezpośredniego przełożonego, a jeśli zdrowie lub życie małoletniego jest zagrożone – niezwłocznie interweniować w celu odwrócenia tego zagrożenia.

Pracownik w kontaktach z małoletnimi ma obowiązek:

- zachowywać cierpliwość, ze spokojem i szacunkiem odnosić się do małoletnich;
- każdorazowo utrzymywać profesjonalną relację z małoletnimi, stosować
- komunikację. działania wobec małoletnich dostosowane do sytuacji;
- respektować nietykalność cielesną małoletnich;
- nie stosować wobec małoletnich żadnej formy przemocy;
- unikać zachowań niestosownych, dwuznacznych w szczególności w przypadku
- kontaktu fizycznego;
- traktować małoletnich równo, bez względu na indywidualne różnice pomiędzy nimi;
- w kontaktach z małoletnimi wykorzystywać wyłącznie służbowe kanały komunikacji.

Niedopuszczalne są:

- kary: cielesne (szarpanie, bicie, popychanie), słowne (wyzywanie, wyśmiewanie, krzyczenie), zmuszanie, negowanie uczuć;
- podawanie małoletnim substancji psychoaktywnych;
- akceptowanie lub uczestnictwo w nielegalnych czynnościach, do których angażowany jest małoletni;
- nawiązywanie z małoletnimi kontaktów prywatnych.

5.3. Relacja między małoletnimi

5.3.1. Obowiązkiem małoletnich korzystających ze świadczeń edukacyjnych (profilaktyka zdrowotna) organizowanych przez pielęgniarkę/pielęgniara środowiska nauczania i wychowania jest respektowanie praw i wolności osobistych swoich kolegów i koleżanek, ich prawa do własnego zdania, popełniania błędów, do własnych poglądów, wyglądu i zachowania – w ramach społecznie przyjętych norm i wartości.

5.3.2. Małoletni nie powinien naruszać praw innych małoletnich, ani stosować wobec nich przemocy w żadnej formie.

5.4. Ochrona przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internetowej

5.4.1. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad korzystaniem przez małoletnich z urządzeń i z Internetu w Zakładzie, jest każdorazowo pielęgniarka/pielęgniarz środowiska nauczania i wychowania, która udostępnia mu urządzenie.

5.4.2. Zakład zapewni ochronę małoletnich przed dostępem do treści szkodliwych utrwalonych w innej formie niż w Internecie.

5.4.3. Pielęgniarka/pielęgniarz środowiska nauczania i wychowania ma obowiązek informowania małoletnich o zasadach bezpiecznego korzystania z Internetu w trakcie prowadzenia zajęć w zakresie edukacji zdrowotnej.

5.4.4. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet, personel Zakładu podejmuje działania zgodnie z pkt. 5.7. i wypełnia kartę interwencji (**załącznik nr 4**).

5.5. Zasady ochrony danych osobowych dziecka, wizerunku dziecka, sposób jego utrwalania i udostępniania

5.5.1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

5.5.2. Uprawnionymi do przetwarzania danych osobowych są:

- Administrator danych osobowych,
- Pracownik upoważniony pisemnie przez Administratora danych osobowych.

5.5.3. Zakład szanuje prawo małoletniego do prywatności i ochrony dóbr osobistych, dlatego dba o ochronę jego wizerunku.

- 5.5.4. Pracownicy Zakładu oraz inne osoby współpracujące z Zakładem mają obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych małoletnich, do których przetwarzania zostali uprawnieni oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem.
- 5.5.5. Pracownicy Zakładu oraz inne osoby współpracujące ze Zakładem mogą wykorzystywać informacje o małoletnich w celach szkoleniowych bądź edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości małoletniego i w sposób uniemożliwiający identyfikację małoletniego.
- 5.5.6. Pracownicy Zakładu oraz inne osoby współpracujące ze Zakładem udostępniają informacje o małoletnim i jego przedstawicielach ustawowych wyłącznie za pisemną zgodą przedstawiciela ustawowego.
- 5.5.7. Pracownicy Zakładu i inne osoby wykonujące zadania na zlecenie Zakładu podejmują wszelkie czynności, aby uniemożliwić osobom nieuprawnionym, utrwalanie na terenie Zakładu wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie) oraz dostęp do utrwalonego wizerunku małoletniego przez osoby uprawnione.
- 5.5.8. Pracownikowi Zakładu, nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na jego terenie bez pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego.
- 5.5.9. W celu uzyskania zgody, o której mowa wyżej, pracownik Zakładu, może skontaktować się z przedstawicielem ustawowym małoletniego, by uzyskać zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zarejestrowanego wizerunku dziecka i określić, w jakim kontekście będzie wykorzystywany. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do przedstawiciela ustawowego małoletniego – bez wiedzy i zgody tego opiekuna.
- 5.5.10. Upublicznianie przez Zakład wizerunku małoletniego utrwalonego w jakiejkolwiek formie wymaga zgody przedstawiciela ustawowego. Wzór zgody na opublikowanie wizerunku dziecka określa **załącznik nr 10**.
- 5.5.11. Jeżeli wizerunek stanowi jedynie szczegół całości, takie jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodziców / opiekuna prawnego nie jest wymagana.
- 5.5.12. Przed utrwaleniem wizerunku małoletniego należy, zarówno względem małoletniego jak i jego przedstawiciela ustawowego, wypełnić obowiązek informacyjny, wynikający z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) stanowiący w szczególności o tym, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim celu będzie wykorzystywany Zakładu. *Klauzula obowiązkowa informacyjnego RODO, o której mowa powyżej, stanowi **załącznik nr 9**.*

5.6. Osoba odpowiedzialna

- 5.6.1. Dyrektor jest osobą sprawującą nadzór nad realizacją Standardów, odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia przy pomocy zatrudnionych w Zakładzie pracowników.
- 5.6.2. Osoba odpowiedzialna przyjmuje zgłoszenia osobiście lub e-mailowo pod adresem: nzozpromed@o2.pl.

- 5.6.3. Osoba, która powyższe informacje o zdarzeniu zagrażającym małoletniemu zachowuje je w bezwzględnej tajemnicy i przekazuje informacje jedynie osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, chyba, że zagrożone jest życie lub zdrowie małoletniego, wówczas osoba ta podejmuje niezwłoczne działania w celu odwrócenia tego zagrożenia.
- 5.6.4. Jeżeli zgłoszenie dotyczy osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, informację o zdarzeniu zagrażającym małoletniemu należy przekazać Dyrektorowi.
- 5.6.5. Przechowywanie ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego:
- dokumentacja jest prowadzona oraz przechowywana przez osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń do czasu zakończenia sprawy;
 - dokumentację należy chronić przed dostępem osób nieuprawnionych.

5.7. Podejmowanie interwencji

- 5.7.1. W sytuacji:
- powzięcia informacji lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia małoletniego;
 - uzyskania informacji od małoletniego o doświadczaniu krzywdzenia;
 - uzyskania informacji od innych osób współpracujących z Zakładem, prawdopodobnym krzywdzeniu małoletniego;
 - uzyskania informacji o prawdopodobnym krzywdzeniu małoletniego od koleżanki, kolegi, innego małoletniego, rodziny, nauczycieli, sąsiadów, innych osób nie związanych z rodziną;
 - bycia bezpośrednim świadkiem krzywdzenia małoletniego, pracownik zobowiązany jest do podjęcia i dokumentowania podejmowanych działań zgodnie z kompetencjami.
- 5.7.2. Pracownik Zakładu zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałym zdarzeniu osobę odpowiedzialną za Standardy lub bezpośredniego przełożonego. W przypadku nieobecności bezpośredniego przełożonego pracownik przekazuje i informację osobie go zastępującej.
- 5.7.3. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń podejmuje interwencję po otrzymaniu informacji o krzywdzeniu małoletniego lub o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego. Interwencja podejmowana ma być także w przypadku zgłoszeń dokonanych anonimowo.
- 5.7.4. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń sporządza kartę interwencji do każdego zgłoszenia krzywdzenia małoletniego, której wzór stanowi **załącznik nr 4**.
- 5.7.5. Na podstawie zebranych informacji osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń tworzy *Plan wsparcia*, który określa podmioty i osoby w tym w szczególności rodziców/opiekunów prawnych małoletniego, których należy powiadomić o krzywdzeniu małoletniego lub podejrzeniu krzywdzenia małoletniego.
- 5.7.6. W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej Zakład wypełnia *Niebieską Kartę - A* (**załącznik nr 5**).
- 5.7.7. Na podstawie zebranych zgłoszeń dotyczących krzywdzenia małoletniego lub podejrzenia krzywdzenia małoletniego w Zakładzie prowadzony jest *Rejestr Zgłoszeń i interwencji* (**załącznik nr 6**).

- 5.7.8. W przypadku powzięcia uzasadnionego podejrzenia popełnienia czynu zabronionego osoba odpowiedzialna przekazuje informacje Dyrektorowi, który zawiadamia organy ścigania.

5.8. Przegląd Standardów

- 5.8.1. Osoba odpowiedzialna w Zakładzie jest zobowiązana do:
- monitorowania przestrzegania Standardów;
 - reagowania na sygnały naruszenia Standardów;
 - prowadzenia rejestru zgłoszeń i proponowanych zmian Standardów;
 - dokonywanie przeglądów i aktualizacji Standardów według potrzeb faktycznych minimum raz na 24 miesiące.
- Osoba odpowiedzialna przeprowadza wśród pracowników Zakładu, minimum raz na 24 miesiące, ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem (**załącznik nr 7**).
- 5.8.2. Każdy pracownik Zakładu ma prawo zgłaszać propozycje zmian i uwag do Standardów osobie odpowiedzialnej za Standardy.
- 5.8.3. Każdy pracownik Zakładu zobowiązany jest do zgłaszania osobie odpowiedzialnej za Standardy przypadki naruszenia Standardów.

5.9. Postanowienia ogólne

- 5.9.1. Zakład ogłasza wprowadzenie Standardów w sposób umożliwiający zapoznanie się z dokumentem przez pracowników Zakładu, osoby współpracujące ze z Zakładem oraz osoby korzystające z usług Zakładu.
- 5.9.2. Zakład publikuje Standardy na swojej stronie internetowej, w wersji pełnej oraz skróconej (przeznaczonej dla małoletnich). Wersja skrócona Standardów, przeznaczona dla małoletnich stanowi **załącznik nr 8**.

6. Przepisy regulujące:

- Art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczości na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304).
- Ustawa a dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2023 r. poz. 1606)

7. Tabela zmian

Nr wersji	Data obowiązywania	Zakres zmian	Podpis

8. Oświadczenie pracowników

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą procedurą, zrozumiałem/am ją i zobowiązuję się do jej stosowania.

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
15.				
16.				
17.				
18.				

9. Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie do celów weryfikacji osób w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony małoletnich.
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.
4. Załącznik nr 4 – Karta Interwencji.
5. Załącznik nr 5 – Niebieska Karta – A
6. Załącznik nr 6 - Rejestr zgłoszeń i interwencji
7. Załącznik nr 7 – Ankieta dla pracowników monitorująca poziom realizacji Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem
8. Załącznik nr 8 – Wersja skrócona Standardów przeznaczona dla małoletnich.
9. Załącznik nr 9 – Klauzula obowiązku informacyjnego RODO dla Małoletniego/Przedstawiciela ustawowego.
10. Załącznik nr 10– Zgoda na opublikowanie wizerunku dziecka.

Oświadczenie do celów weryfikacji osób w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym

Dane osobowe niezbędne do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym:

Nazwisko:

Nazwisko rodowe:

Pierwsze imię:

PESEL:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Obywatelstwo:

Imię ojca:

Imię matki:

Oświadczam, że ww. dane osobowe są aktualne. Przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany do poinformowania o zmianie danych osobowych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) w myśl którego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej PROMED s.c. z siedzibą w Lublinie.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny szkolnej PROMED s.c. w Lublinie adres e-mail: nzozpromed@o2.pl
- 2) w sprawach związanych z danymi osobowymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres e-mail:
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
- 4) podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz obowiązek prawny ciążyący na Administratorze w myśl art. 6 ust. 1 lit. c RODO w szczególności w związku z ustawą z dn. 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560) oraz rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dn. 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (Dz.U. z 2017 r. poz. 1561 ze zm.);
- 5) podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
- 6) dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
- 7) dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
- 8) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu;
- 9) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 10) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad
ochrony małoletnich**

.....
miejscowość i data

Ja, legitymująca/y się dowodem osobistym o nr

oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Oświadczam, że jestem świadoma/-y konsekwencji złożenia nieprawdziwego oświadczenia.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z zasadami ochrony m obowiązującymi w Zakładzie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Czytelny podpis

Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko), PESEL

oświadczam, że zapoznałem/łam się ze „Standardami ochrony małoletnich „obowiązującymi w Zakładzie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Karta Interwencji

Imię i nazwisko dziecka/ucznia			
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)			
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia			
Opis działań podjętych przez pedagoga/psychologa	Data:	Działanie:	
Spotkania z opiekunami dziecka/ucznia	Data:	Opis spotkania:	
Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa	wniosek o wgląd w sytuację ucznia/rodziny	inny rodzaj interwencji(jaki?):
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji			
Wyniki interwencji – działania organów wymiaru sprawiedliwości (jeśli placówka uzyskała informacje o wynikach działania placówki lub działania rodziców)	Data:	Działanie:	

.....
(miejscowość, data)

.....
nazwa i adres podmiotu, w
którym jest zatrudniona
osoba wypełniająca formu-
larz „Niebieska Karta – A”

„NIEBIESKA KARTA – A”

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie) ¹⁾			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL ²⁾			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ

DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL ²⁾		
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>		

CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPO-SÓB

(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Osoby/formy przemocy domowej	Osoba 1 stosująca przemoc			Osoba 2 stosująca przemoc		
	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna ³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popy- chanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						

Przemoc psychiczna ³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna ³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna ³⁾ <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek,</i>						

<i>niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ <i>wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)</i>						
Inne ³⁾ <i>zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)</i>						

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOŚŁA USZKODZENIA CIAŁA?
(TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

☐ tak (kiedy?gdzie?)

☐ nie

☐ nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

tak nie nie ustalono

☐ ☐ ☐

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

☐ tak ☐ Nie ☐ nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PRPMED s.c.

Ośrodek Medycyny Szkolnej

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ ☐ ustalono - wypełnij tabelę
☐ nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)¹⁾</i>			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DO-MOWĄ

(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			

Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określonej w metrach odległość		
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową		
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową		
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej		
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w sprawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”		
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni		
Poinformowanie o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej		
Inne (wymień jakie?)		

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ

(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			
Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			
Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego			
Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B”			
Inne (wymień jakie?)			

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY” NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	
Funkcjonariusza Policji	
Żołnierza Żandarmerii Wojskowej	
Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej	
Asystenta rodziny	
Nauczyciela	
Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego	
Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	
Pedagoga, psychologa lub terapeutę, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	

formularz „Niebieska Karta – A”

.....
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby wypełniającej

.....
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

- 1) wpisać właściwe
2) numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę
3) podkreślić rodzaje zachowań

Rejestr interwencji i zgłoszeń

Lp.	Data interwencji/ zgłoszenia	Przedmiot nterwencji/ zgłoszenia	Wynik interwencji/ zgłoszenia	Uwagi

**Ankieta monitorująca poziom realizacji Standardów
Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem**

	TAK	NIE
Czy znasz standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem obowiązujące w NZOZ Promed s.c., w którym pracujesz?		
Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem”?		
Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci?		
Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?		
Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone?		
Czy podjąłeś/-aś jakieś działania? Jeśli tak, to jakie?		
Jeśli nie – dlaczego?		
Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem? <i>(odpowieź opisowa)</i>		

STANDARY OCHRONY MAŁOLETNICH

(wersja skrócona – przeznaczona dla małoletnich)

1. W naszej placówce każde dziecko ma prawo do bezpieczeństwa. Oznacza to, że nie ma zgody na przemoc fizyczną lub psychiczną wobec dzieci.
2. Podstawą naszych relacji jest szacunek. Każde dziecko zasługuje na traktowanie z godnością i poszanowaniem uczuć.
3. Opinie i uczucia dzieci są dla nas ważne. Każde dziecko może w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przdlekarskiej wyrazić swoje myśli i uczucia w bezpieczny sposób.
4. W naszej placówce nie są tolerowane żadne formy agresji – fizycznej, słownej, psychicznej.
Nie ma na to naszej zgody!
5. Każdy człowiek – każde dziecko ma prawo do prywatności i przestrzeni osobistej. Szanujemy nawzajem nasze granice.
6. W społeczności naszej placówki każdy jest równy. Nie tolerujemy dyskryminacji ani faworyzowania.
7. W przypadku jakichkolwiek obaw lub problemów, każde dziecko ma prawo zgłosić się do pracownika naszej placówki. Naszym obowiązkiem jest zapewnienie dzieciom pomocy i wsparcia.
8. Jeśli czujesz się zagrożony/a, niepewny/a lub jesteś świadkiem niewłaściwego zachowania, natychmiast zgłoś to pielęgniarce naszej placówki.
9. Jesteśmy tutaj, aby słuchać i rozmawiać. Wierzimy, że dialog jest kluczem do rozwiązania wielu problemów.
10. Pamiętaj, że nasza placówka jest miejscem, gdzie możesz szukać wsparcia i pomocy.
11. Jeśli widzisz, że ktoś z kolegów lub koleżanek ma problem lub jest w trudnej sytuacji, zachęcaj go/ją do szukania pomocy.
12. Jeśli potrzebujesz pomocy, możesz skontaktować się z: telefonem alarmowym: **112** telefonem zaufania dla dzieci i młodzieży: **116 111** dziecięcym telefonem zaufania Rzecznika Praw Dziecka: **800 12 12 12** infolinią Rzecznika Praw Obywatelskich: **800 676 676** całodobową infolinią dla dzieci, młodzieży, rodziców i nauczycieli: **800 080 222** telefonem dla ofiar przemocy w rodzinie „Niebieska Linia”: **800 120 002** anonimową policyjną linią specjalną „Zatrzymać Przemoc”: **800 120 148**

**Klauzula obowiązku informacyjnego RODO
dla Małoletniego / Przedstawiciela ustawowego małoletniego**

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Małoletniego / Przedstawiciela ustawowego małoletniego jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej PROMED s.c. ul. Staszica 22, 20-081 Lublin.
2. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych tj. wizerunku. Z kolei, w odniesieniu do zwykłych danych identyfikacyjnych, podstawą prawną przetwarzania tychże danych przez Administratora, jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w szczególności w związku z realizacją postanowień ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
3. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
4. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Przysługuje Państwu prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, natomiast w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody, do momentu jej wycofania, jednak nie dłużej niż przez okres 20 lat liczonych od końca roku, w którym udzielony zgody, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przechowywania, np. ze względu na dochodzenie roszczeń.
7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości utrwalania wizerunku małoletniego.
9. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....
Imię i nazwisko zapoznanego

Zgoda na opublikowanie wizerunku dziecka

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i
prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku
mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

podczas (podać nazwę wydarzenia, cel, miejsce, datę).....

.....

organizowanego przez oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umiesz-
czanie zdjęć na stronie internetowej Zakładu, a także na profilach społecznościowych w celach in-
formacji i promocji (podać nazwę wydarzenia).....

.....

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego