

DEKLARACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA

Placówka oświatowa, której dotyczy deklaracja	Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy deklaracja
Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 430	

KONTAKT Z RODZICAMI (OPIEKUNAMI PRAWNYMI) DZIECKA

Wyrażam zgodę na kontakt w sprawach dotyczących dziecka w sposób opisany poniżej (*proszę podać adres e-mail, numer telefonu lub inną preferowaną formę kontaktu*):

Przyjmuję do wiadomości, że:

- powyższa zgoda może być wycofana w dowolnym czasie,
- przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO zamieszczonej pod adresem <https://przedszkole430.pl/p,73,przetwarzanie-danych-osobowych>.

Data i podpis obojga rodziców

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

	Imię	Nazwisko,	Data urodzenia
Rodzic/opiekun I:			
Rodzic/opiekun II:			

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia

Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO (treść dokumentu znajduje się na stronie internetowej placówki pod

adresem https://przedszkole430.pl/p,73,przetwarzanie-danych-osobowych).	<i>Data i podpis obojga rodziców</i>
--	--------------------------------------

ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU	
Istotne informacje dotyczące mojego dziecka, niezbędne dla zapewnienia mu właściwej opieki, odżywiania i metod wychowawczych (np. informacja o stanie zdrowia, alergiach, zażywanych lekach, preferencjach żywieniowych itp.):	
Przyjmuję do wiadomości, że przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem https://przedszkole430.pl/p,73,przetwarzanie-danych-osobowych .	<i>Data i podpis obojga rodziców</i>

WIZERUNEK DZIECKA	
Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka (wraz z możliwością opisanego wizerunku imieniem i nazwiskiem dziecka oraz określeniem, grupy lub placówki oświatowej) w sposób wskazany poniżej (<i>proszę zaznaczyć odpowiednie pole lub pola</i>):	
Sposób utrwalenia wizerunku:	
<input type="checkbox"/> Fotografie	<input type="checkbox"/> nagrania wideo
Sposób wykorzystania wizerunku:	
<input type="checkbox"/> strona internetowa pod adresem www.przedszkole430.pl	<input type="checkbox"/> publikacja na terenie placówki oświatowej (np. gazetka ścienna lub tzw. tablo)
<input type="checkbox"/> Strona facebook pod adresem: https://www.facebook.com/przedszkole430/	
Zgody:	
<input type="checkbox"/> Realizacja pracy z dzieckiem w ramach statutowych zadań placówki.	<input type="checkbox"/> Na uczestniczenie dziecka w wycieczkach poza teren przedszkola.
<input type="checkbox"/> Na udział dziecka w badaniach diagnostycznych oraz indywidualnych zajęciach prowadzonych przez specjalistów przedszkola na terenie placówki.	<input type="checkbox"/> Na kontakt psychologa Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej z dzieckiem na terenie placówki oraz udostępnienie podstawowych danych osobowych dla potrzeb rejestracji w PPP przy ul. Marywilskiej 44.
Zobowiązuję się do zapoznania z następującymi dokumentami przedszkola, dostępnymi na stronie internetowej www.przedszkole430.pl oraz na tablicy w szatni: <ul style="list-style-type: none"> Statut Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi Nr 430 Procedury bezpieczeństwa w Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 430 	
Przyjmuję do wiadomości, że: <ul style="list-style-type: none"> powyższa zgoda może być wycofana w dowolnym czasie, przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga uprzedniej pisemnej zgody na taką czynność. przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO zamieszczonej pod adresem pod adresem https://przedszkole430.pl/p,73,przetwarzanie-danych-osobowych. 	<i>Data i podpis obojga rodziców</i>