

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU
ORAZ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA
W CELACH PROMOCYJNYCH GMINNEGO PRZEDSZKOLA W SZUMOWIE**

Imię i nazwisko dziecka:, grupa:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych organizowanych przez Gminne Przedszkole w Szumowie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej przedszkola, w gablotach przedszkolnych oraz innych mediach i portalach społecznościowych w celach informacyjnych i promocyjnych przedszkola.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie danych mojego dziecka innym przedszkolom, placówkom, jednostkom samorządowym i innym instytucjom jako organizatorom w celu wzięcia udziału mojego dziecka w organizowanych przez nich konkursach oraz w olimpiadach i zajęciach sportowych.
- Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o prawie wglądu do zebranych danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

POZOSTAŁE ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów higienicznych i medycznych lub hospitalizację mojego dziecka
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że nie widzę stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.
3. Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuję się do:
 - przestrzegania postanowień Statutu Gminnego Przedszkola w Szumowie oraz Statutu Zespołu Szkół w Szumowie;
 - regularnego uiszczania opłat za pobyt w przedszkolu oraz za wyżywienie w wyznaczonym terminie;
 - przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub osobę do tego upoważnioną;
 - przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego;
 - przekazanie informacji wychowawcy o chorobie zakaźnej dziecka;
 - uczestniczenia w zebraniach rodziców

**niepotrzebne skreślić*

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

UPOWAŻNIENIE OSOBY DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Imię i nazwisko dziecka:, grupa:

Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i nr dokumentu tożsamości	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WZGLĘDEM OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Zobowiązuję się do zapoznania osób, upoważnionych powyżej do odbioru mojego dziecka z przedszkola, z klauzulą informacyjną administratora danych dotyczącą zasad i sposobu przetwarzania danych osobowych, którą otrzymałem/am w momencie złożenia upoważnienia.

Oświadczam, że poinformuję osoby upoważnione, iż odbiór mojego dziecka z przedszkola będzie możliwy po okazaniu dokumentu tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

DEKLARACJA DOTYCZĄCA LEKCJI RELIGII¹

Imię i nazwisko dziecka:, grupa:

Oświadczam, że moje dziecko będzie nie będzie uczestniczyło w lekcji religii.

Zastrzegam sobie możliwość zmiany oświadczenia w przedmiotowej sprawie.

**Lekcje religii są zajęciami dodatkowymi poza podstawą programową przedszkola i będą się odbywały w godzinach 13.00-14.30.*

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

¹ Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2020 r. poz. 983) - § 1 ust. 1, 3 ust. 3.

INFORMACJA O STATUSIE ZAWODOWYM MATKI DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:, grupa:

Ja, niżej podpisanainformuję, iż*:
(Imię i nazwisko matki)

- pracuję zawodowo
- nie pracuję zawodowo
- pracuję we własnym gospodarstwie rolnym

**Proszę zaznaczyć właściwe*

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU²

1. Informacja o stan zdrowia dziecka, w tym zalecenia lekarskie:

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

2. Diety, alergie pokarmowe:

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

3. Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej:

.....
.....

4. Inne:

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

² W przypadku zaleceń lekarskich oraz diet specjalistycznych i alergii pokarmowych należy dostarczyć właściwe zaświadczenie od lekarza