

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA OKRES EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Rynie**

Imię/imiona i nazwisko dziecka			
Data urodzenia:	PESEL dziecka:		
Adres zamieszkania dziecka			
Kod pocztowy:	Miejscowość :	Gmina:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** moich (imię i nazwisko, numer telefonu, adres zamieszkania) i dziecka w celach związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu, w tym – obiegu informacji w dzienniku zajęć przedszkola oraz w innej dokumentacji przebiegu edukacji przedszkolnej, działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w wycieczkach, zajęciach terenowych, spacerach, zajęciach dodatkowych organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć pod opieką nauczyciela, pomocy nauczyciela. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach i zajęciach terenowych oraz zajęciach dodatkowych. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/dzieci, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, zorganizowanych przez placówkę oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej placówki, gminy i gazety lokalnej oraz w siedzibie placówki na tablicach ściennych.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci w mediach (Internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka/dzieci będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania placówki.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na badanie mojego dziecka przez logopedę i ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych i innych zajęciach w zakresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej i zajęć rewalidacyjnych.
Podpis rodziców \ opiekunów.....

7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na wezwanie karetki pogotowia i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
8. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na pomiar temperatury w razie złego samopoczucia lub wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
9. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przeprowadzanie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub innej osoby wskazanej przez dyrektora szkoły w czasie całego pobytu dziecka w przedszkolu.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
10. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w zawodach/ sportowych. Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w rozgrywanych zawodach.
Podpis rodziców \ opiekunów.....
11. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w zajęciach religii organizowanych w przedszkolu na czas trwania edukacji przedszkolnej. Dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach: **religia katolicka/religia ewangelicka/nie będzie uczestniczyć**
(niepotrzebne skreślić)
Podpis rodziców \ opiekunów.....
12. **Oświadczam**, że dobrowolnie udzieliłam\em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny. Zobowiązuję się do niezwłocznego zgłaszania wszelkich zmian, istotnych ze względu na uczęszczanie dziecka do przedszkola zadeklarowanych we wniosku
Podpis rodziców \ opiekunów.....

Informacja:

Podst. prawna: Rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (art.13 ust. 1 i 2 ogólnego) oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE na podstawie art. 6 ust. 1 litera a,b,c oraz art 150 Ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r

Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowywania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane we wniosku o przyjęcie dziecka do Przedszkola są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Zespół Szkolno-Przedszkolny 11-520 Ryn, ul. Szkolna 8A, tel. 874218030, adres e-mail: zsp@mistoryn.pl.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych ZS-P w Rynie, ul.Szkolna 8a poprzez e-mail: malczyk@togatus.pl

data

.....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

* - niepotrzebne przekreślić