

Ja, niżej podpisana (- y)

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

Wyrażam/nie wyrażam * zgodę na udział mojego dziecka.....
..... we wszystkich wycieczkach, spacerach, imprezach,
organizowanych przez przedszkole na terenie naszego miasta w Społecznym
Przedszkolu TWP „ Zielony Zakątek” w Legnicy

.....
Data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisana (- y)

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

Wyrażam/ nie wyrażam * zgodę na publikowanie prac plastycznych mojego
dziecka..... w zakresie działalności przedszkola w Społecznym
Przedszkolu TWP „ Zielony Zakątek” w Legnicy.

.....
Data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*-niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisana (- y)

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

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego
dziecka.....
wyrażam /nie wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia i udzielenie
pierwszej pomocy.

.....
Data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*-niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisana (- y)

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

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka.....
..... przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w
zajęciach z logopedą.

.....
Data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*-niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisana (- y)

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

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
..... w zajęciach rozwijających zainteresowania dzieci prowadzonych
przez pracowników przedszkola lub zatrudnionych specjalistów.

.....
Data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*-niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisana (- y)

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

1. Przyjmuję do wiadomości klauzulę informacyjną.
2. Wyrażam / nie wyrażam zgody^(*) na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich przez:

Spółeczne Przedszkole Towarzystwa Wiedzy Powszechnej „Zielony Zakątek”

w Legnicy w celach zawartych w klauzuli informacyjnej, zgodnie z:

- a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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).
- b) Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisana (- y)

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

1. Wyrażam / nie wyrażam zgody^(*) na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz mojego przez **Spółeczne Przedszkole Towarzystwa Wiedzy Powszechnej „Zielony Zakątek”** w Legnicy dla celów promujących pracę przedszkola w zakresie; fotografowania amatorskiego i profesjonalnego, filmowania i fotografowania podczas imprez , uroczystości i wydarzeń przedszkolnych oraz w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach, udostępniania zdjęć w prasie, filmów, fotografowania grupowego umieszczonego na stronie internetowej przedszkola, miasta, powiatu , portalach społecznościowych. **zgodnie z:**
 - a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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)
 - b) Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
2. Wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych oraz innych praw.
3. Niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

.....
(Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)