

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych ( wizerunku ) i jego publikację przez Przedszkole Samorządowe w Słomnikach oraz udostępnienie danych Gminie, szkołom działającym na terenie gminy, ośrodkowi kultury, bibliotece, prasie (udzielana przez rodziców niepełnoletnich dzieci )**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

( proszę zaznaczyć właściwe według wyboru )

**na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku oraz publikacji wizerunku przez Administratora – Przedszkole Samorządowe w Słomnikach w celach promocyjnych i informacyjnych i udziału w akcjach i konkursach.**

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres mailowy **sekretariat@przedszkoleslomniki.pl**

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

Data i czytelny podpis .....

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

( proszę zaznaczyć właściwe według wyboru )

**na udostępnienie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku. Gminie, szkołom działającym na terenie gminy, ośrodkowi kultury, bibliotece, prasie w celu publikacji przez nich wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych i informacyjnych i udziału w akcjach i konkursach.**

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres mailowy **sekretariat@przedszkoleslomniki.pl**

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

Data i czytelny podpis .....

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w związku z udziałem w zajęciach organizowanych przez Przedszkole Samorządowe w Słomnikach (udzielana przez rodziców niepełnoletnich dzieci )**

W związku z uczestnictwem w zajęciach organizowanych przez Przedszkole Samorządowe w Słomnikach

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

*( proszę zaznaczyć właściwe według wyboru )*

**Na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ( imię i nazwisko, adres zamieszkania, wiek, grupa) w związku z udziałem mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Administratora – Przedszkole Samorządowe w Słomnikach**

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres mailowy **sekretariat@przedszkoleslomniki.pl**

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

Data i czytelny podpis .....

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

*( proszę zaznaczyć właściwe według wyboru )*

**Na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka tworzonych w zakresie działalności przedszkola, opisanych jego imieniem i nazwiskiem.**

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres mailowy **sekretariat@przedszkoleslomniki.pl**

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

Data i czytelny podpis .....



**Zgoda i oświadczenia Rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na lekcje religii w Przedszkolu Samorządowym w Słomnikach ( dotyczy dzieci 6 letnich)**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

*( proszę zaznaczyć właściwe według wyboru )*

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres mailowy **sekretariat@przedszkoleslomniki.pl**

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

*Data i czytelny podpis .....*

**Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

*( proszę zaznaczyć właściwe według wyboru )*

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres mailowy **sekretariat@przedszkoleslomniki.pl**

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

*Data i czytelny podpis .....*

**Zgoda na obserwację mojego dziecka przez pracownika placówki pedagogiczno-psychologicznej (psycholog, pedagog).**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

*( proszę zaznaczyć właściwe według wyboru )*

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres mailowy **sekretariat@przedszkoleslomniki.pl**

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

*Data i czytelny podpis .....*