

ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(załącznik nr 4)

Dotyczy dziecka:

(imię i nazwisko)

1. SPRAWDZENIE CZYSTOŚCI GŁOWY

Oświadczam, że wyrażam zgodę na sprawdzenie w sytuacji koniecznej czystości skóry głowy mojego dziecka przez pedagoga przedszkolnego.

(data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

2. WIZERUNEK DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w prasie, tablicach ściennych, folderach, oraz witrynie internetowej placówki w celu informacji i promocji.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm; oraz rozporządzenie parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ze zm.);

2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 r. nr 90, poz. 631 ze zm.).

(data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)

3. WYSYŁANIE SMS-ów

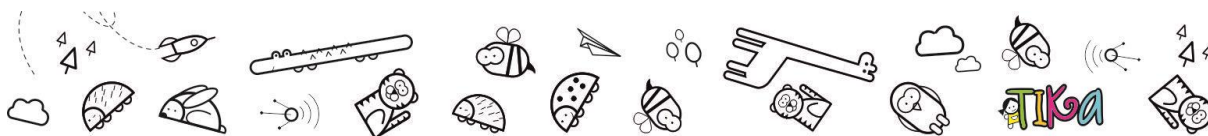
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Placówki Niepubliczne TIKa oraz na przesyłanie drogą elektroniczną (SMS) informacji o charakterze informacyjnym, dotyczących statutowej działalności przedszkola, na podany przeze mnie nr telefonu komórkowego.

Jeśli rodzic/opiekun prawny ma w placówce więcej niż jedno dziecko, zgodę należy wypisać dla każdego dziecka osobno.

(numer telefonu komórkowego)

(data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)



4. ZAJĘCIA DOGOTERAPII

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dogoterapii odbywających się na terenie placówki. Jednocześnie informuję, iż moje dziecko nie jest uczulone na sierść psa.

(data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)

5. WYJŚCIE POZA TEREN PLACÓWKI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjście mojego dziecka poza teren obiektu w celu odbycia spacerów, wycieczek, akcji plenerowych organizowanych przez placówkę.

(data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)

6. ZAJĘCIA DODATKOWE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w miesięcznych zajęciach teatralno-muzycznych „Pani Gama” i „Teatrzyk” organizowanych przez placówkę. Zajęcia są dodatkowo płatne i będą doliczane do rachunku na początku kolejnego miesiąca rozliczeniowego.

(data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)