Zgody i deklaracje w roku szkolnym ...../.....

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 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, RODO) RODO/GDPR

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na umieszczanie zdjęć oraz filmów zawierających wizerunek mojego dziecka..... (imię i nazwisko dziecka) na stronie internetowej Szkoły w Warszawie (www.http://bajkowa.edu.pl/), zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych oraz na umieszczenie prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych w celu promocyjno-marketingowym.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgoda** na umieszczanie zdjęć oraz filmów zawierających wizerunek mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) na profilu Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich , ul.Bajkowa 17/21 w Warszawie, który znajduje się na serwisie społecznościowym FACEBOOK, zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych oraz na umieszczenie prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych w celu promocyjno-marketingowym.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego dziecka…….….. (imię i nazwisko dziecka) przez Szkołę Podstawową nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21 w celu podejmowania akcji edukacyjnych przedszkola, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku przedszkola, także w ramach informacji zamieszczanych na jego stronie internetowej, Facebooku oraz realizacji innych działań edukacyjnych.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora i nauczycieli ze Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21 o zmianach wymienionych powyżej.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na umieszczenie danych kontaktowych w dzienniku zajęć przedszkolnych oraz w dokumentacji przedszkola

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na umieszczenie moich danych kontaktowych (imię i nazwisko, numer telefonu, adres, miejsce zamieszkania, zameldowania, miejsca pracy) w dzienniku zajęć przedszkolnych Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich, ul.Bajkowa 17/21 w Warszawie w celu zapewnienia kontaktu nauczyciela i dyrektora z rodzicami/opiekunami oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców dla potrzeb wynikających z prowadzenia dokumentacji przedszkola.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora i nauczycieli ze Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich, ul.Bajkowa 17/21 w Warszawie o zmianach wymienionych powyżej.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na przekazywanie informacji w szatni

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na przekazywanie wyznaczonym przez Dyrektora osobom w szatni, informacji na temat codziennego pobytu mojego dziecka…….. (imię i nazwisko) w Szkole Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich, ul. Bajkowa 17/21w Warszawie, natomiast tematy wrażliwe będę poruszać podczas indywidualnych spotkań, rozmów z nauczycielem ze względu na ochronę danych osobowych.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na umieszczanie dyplomów, zaświadczeń, wyróżnień, podziękowań, zdjęć

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na umieszczanie dyplomów, zaświadczeń, wyróżnień, podziękowań, zdjęć, na których znajdują się dane osobowe mojego dziecka ……..(imię) na gazetkach w szatni i korytarzu Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21 w Warszawie w celu promocyjnym oraz informacyjnym dla Rodziców i opiekunów dziecka.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na stosowanie diety ze względu na alergię pokarmową

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na udostępnienie danych mojego dziecka…….…..(imię i nazwisko) w zakresie alergii pokarmowych pracownikom przedszkola, do których uczęszcza moje dziecko w celu dostosowania posiłków, a tym samym ochrony zdrowia dziecka.

Przyjmuję do wiadomości, że stosowana dieta może wywołać różne reakcje dzieci na podawane posiłki oraz informuję, iż nie będę rościł niepożądanych reakcji w związku z tym.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na udostępnianie informacji opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u>

na udostępnienie informacji opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych wszystkim nauczycielom mojego dziecka …….….. (imię i nazwisko) w celu umożliwienia niesienia niezbędnej pomocy.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka …….....(imię i nazwisko dziecka) **<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u>** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w celu zapewnienia bezpieczeństwa.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na spacery i wycieczki poza teren przedszkola

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na spacery i wycieczki mojego dziecka ……(imię i nazwisko dziecka) w okolicach Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21, wraz z grupą, pod opieką nauczycielek w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na przejazdy komunikacją miejską

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na przejazdy komunikacją miejską mojego dziecka …….....(imię i nazwisko dziecka) wraz z grupą, pod opieką nauczycielek w ramach wycieczek na terenie miasta stołecznego Warszawy.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na fotografowanie mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) w Szkole Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21 (w czasie „sesji zdjęciowych" organizowanych na terenie przedszkola) – po uprzednim wywieszeniu informacji na tablicy ogłoszeń w celu marketingowym.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zgoda na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych

<u>*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody</u> na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku.....(imię i nazwisko dziecka) oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu w celu zapewnienia poczucia bezpieczeństwa, dobrego samopoczucia dziecka.

*niepotrzebne skreślić

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Deklaracja

Deklaruję informować na bieżąco Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich, ul.Bajkowa 17/21 w Warszawie, oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Deklaracja

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z żywieniem mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) w Szkole Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich, ul.Bajkowa 17/21 w Warszawie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

Deklaracja

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. **Zobowiązuję się przyprowadzać tylko zdrowe dziecko do Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21**

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów

*Oświadczenie o innym miejscu zamieszkania jednego z rodziców

Oświadczam, że matka/ojciec mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) przebywa poza miejscem zamieszkania moim i naszego dziecka, stąd nie ma możliwości podpisywania przedstawianych przez Szkołę Podstawową nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21 zgód i deklaracji.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora i nauczycieli ze Szkoły Podstawowej nr 204 im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich w Warszawie, ul.Bajkowa 17/21 , jeżeli obecna sytuacja ulegnie zmianie.

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze....., wydanym przez ..... świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Informacje dotyczące danych osobowych są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

*Dotyczy rodzin w których zaistniała sytuacja, gdzie jeden z rodziców przebywa poza miejscem zamieszkania dziecka.

Mam świadomość, że bez mojej wyraźnej zgody ww. dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż wymienione powyżej, oraz że przysługuje mi prawo do wycofania powyższej zgody u dyrektora Przedszkola .

…….....……

czytelny podpis rodziców/opiekunów