



4. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na dokonywanie koniecznych czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku.

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych .....

5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, zorganizowanych przez przedszkole oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach na gazetkach ściennych, w kronice przedszkolnej, na stronie internetowej przedszkola oraz w mediach (Internet, prasa, telewizja, media społecznościowe). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka/dzieci będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania przedszkola.\*\*

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych .....

6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci na tablicy przedszkolnej, na stronie internetowej przedszkola oraz 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 przedszkola.\*\*

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych .....

7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na podjęcie decyzji przez Dyrektora Przedszkola Nr 12 w Olsztynie natychmiastowych i niezbędnych działań w celu przeciwdziałania zagrożeniu życia i zdrowia mojego dziecka, poprzez wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie do szpitala, udzielenie pomocy przedmedycznej .

W ww. sytuacji podjęcie decyzji uzależniam / nie uzależniam\* od uprzedniego telefonicznego kontaktu z rodzicem/ opiekunem prawnym w tej sprawie – nr telefonu: .....

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych .....

8. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na objęcie mojego dziecka opieką profilaktyczną, co jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na dokonanie - w uzasadnionym przypadku - przeglądu czystości skóry i głowy dziecka przez osobę upoważnioną lub zaproszoną pielęgniarkę.

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych .....

9. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie przekazanych przeze mnie moich danych osobowych, tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, telefon kontaktowy, adres miejsca pracy\* oraz danych mojego dziecka, tj. imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL, adres zamieszkania\*\* w celu realizacji wychowania przedszkolnego na podstawie złożonego przeze mnie wniosku i oświadczenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola.

Data .....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych .....

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* Niniejsze zgody na przetwarzanie danych osobowych są udzielone na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. - RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) (Dz.Urz.UE L 119/1).*

Informację o przysługujących uprawnieniach związanych z udzielonymi zgodami zawiera **Klauzula informacyjna dla dziecka objętego wychowaniem przedszkolnym i jego rodziców.**