**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU   
ORAZ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA  
W CELACH PROMOCYJNYCH GMINNEGO PRZEDSZKOLA W SZUMOWIE**

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………., grupa: ……………

Data i miejsce urodzenia dziecka: …................................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć   
i uroczystości przedszkolnych organizowanych przez Gminne Przedszkole w Szumowie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej przedszkola, w gablotach przedszkolnych oraz innych mediach i portalach społecznościowych   
w celach informacyjnych i promocyjnych przedszkola.

Wyrażam zgodę na udostępnienie danych mojego dziecka innym przedszkolom, placówkom, jednostkom samorządowym i innym instytucjom jako organizatorom w celu wzięcia udziału mojego dziecka w organizowanych przez nich konkursach oraz w olimpiadach i zajęciach sportowych.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o prawie wglądu do zebranych danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawie do cofnięcia zgody   
w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**POZOSTAŁE ZGODY I OŚWIADCZENIA**

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów higienicznych i medycznych lub hospitalizację mojego dziecka
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że nie widzę stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.
3. Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuję się do:

* przestrzegania postanowień Statutu Gminnego Przedszkola w Szumowie oraz Statutu Zespołu Szkół w Szumowie;
* regularnego uiszczania opłat za pobyt w przedszkolu oraz za wyżywienie   
  w wyznaczonym terminie;
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub osobę do tego upoważnioną;
* przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego;
* przekazanie informacji wychowawcy o chorobie zakaźnej dziecka;
* uczestniczenia w zebraniach rodziców

***\*****niepotrzebne skreślić*

…………………………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica)

**UPOWAŻNIENIE OSOBY DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………., grupa: ……………

Upoważniam do odbioru mojego dzieckanastępujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Seria i nr dokumentu tożsamości** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WZGLĘDEM OSÓB UPOWAŻNIONYCH   
DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Zobowiązuję się do zapoznania osób, upoważnionych powyżej do odbioru mojego dziecka z przedszkola, z klauzulą informacyjną administratora danych dotyczącą zasad   
i sposobu przetwarzania danych osobowych, którą otrzymałem/am w momencie złożenia upoważnienia.

Oświadczam, że poinformuję osoby upoważnione, iż odbiór mojego dziecka   
z przedszkola będzie możliwy po okazaniu dokumentu tożsamości.

…………………………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica)

**DEKLARACJA DOTYCZĄCA LEKCJI RELIGII[[1]](#footnote-1)**

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………., grupa: ……………

Oświadczam, że moje dziecko **□ będzie □ nie będzie** uczestniczyło w lekcji religii.

Zastrzegam sobie możliwość zmiany oświadczenia w przedmiotowej sprawie.

\**Lekcje religii są zajęciami dodatkowymi poza podstawą programową przedszkola i będą się odbywały   
w godzinach 13.00-14.30.*

…………………………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica)

**INFORMACJA O STATUSIE ZAWODOWYM MATKI DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………., grupa: ……………

Ja, niżej podpisana ……………………………………………………..informuję, iż\*:

(Imię i nazwisko matki)

* pracuję zawodowo
* nie pracuję zawodowo
* pracuję we własnym gospodarstwie rolnym

*\*Proszę zaznaczyć właściwe*

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU[[2]](#footnote-2)**

1. Informacja o stan zdrowia dziecka, w tym zalecenia lekarskie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Diety, alergie pokarmowe:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica)

1. [Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2020 r. poz. 983) - § 1 ust. 1,](https://www.portaloswiatowy.pl/stosunek-pracy-nauczycieli/rozporzadzenie-ministra-edukacji-narodowej-z-14-kwietnia-1992-r.-w-sprawie-warunkow-i-sposobu-organizowania-nauki-religii-w-publicznych-przedszkolach-i-szkolach-tekst-jedn.-dz.u.-z-2020-r.-poz.-983-4274.html#c_0_k_0_t_0_d_0_r_0_o_0_a_0_g_1_u_1_p_0_l_0_i_0) 3 [ust. 3.](https://www.portaloswiatowy.pl/stosunek-pracy-nauczycieli/rozporzadzenie-ministra-edukacji-narodowej-z-14-kwietnia-1992-r.-w-sprawie-warunkow-i-sposobu-organizowania-nauki-religii-w-publicznych-przedszkolach-i-szkolach-tekst-jedn.-dz.u.-z-2020-r.-poz.-983-4274.html#c_0_k_0_t_0_d_0_r_0_o_0_a_0_g_1_u_3_p_0_l_0_i_0) [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zaleceń lekarskich oraz diet specjalistycznych i alergii pokarmowych należy dostarczyć właściwe zaświadczenie od lekarza [↑](#footnote-ref-2)