**ZGODA NA ROBIENIE ZDJĘĆ I FILMOWANIE**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam**\* zgody na fotografowanie mojego dziecka ……………………………………………….……,

w przedszkolu oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę przedszkola (zdjęcia w prasie, filmy, fotografie grupowe, umieszczanie ich na facebooku, stronie internetowej przedszkola, miasta, filmowanie i fotografowanie profesjonalne i amatorskie podczas imprez, uroczystości i wydarzeń przedszkolnych, udostępnianie danych /w tym filmów i fotografii/, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach) w każdym roku pobytu mojego dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 33 w Kielcach,

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ PRAC**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam** \* zgody na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka …………………..…………………………………………………, w zakresie działalności przedszkola w każdym roku pobytu mojego dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 33 w Kielcach,

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

.

**ZGODA NA BADANIA LOGOPEDYCZNE**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam**\* zgody na badanie mojego dziecka …………………………………………....……, przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą przez cały okres uczęszczania dziecka do w Przedszkolu Samorządowym nr 35 w Kielcach,

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA PROWADZENIE BADAŃ**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam**\* zgody na prowadzenie badań oraz udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem i pedagogiem oddelegowanym do pracy na terenie Przedszkola Samorządowego nr 33 w Kielcach z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej przy ul. Urzędniczej w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE!**

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, numeru telefonu kontaktowego oraz numeru rachunku bankowego

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE!**

* Zostałem/łam poinformowany/na o godzinach pracy przedszkola (6,30 -17.00). Zobowiązuję się do terminowego odbierania dziecka z przedszkola, zgodnie z godzinami zadeklarowanymi w umowie.
* Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami. Po dwóch miesiącach zaległości dziecko będzie skreślone z listy dzieci uczęszczających do PS nr 33.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE!**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz danych osobowych zawartych w karcie zapisu/ karcie potwierdzenia woli korzystania z przedszkola w zakresie niezbędnym do sprawnego funkcjonowania przedszkola zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w Przedszkolu Samorządowym nr 33 w Kielcach,

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*