

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
impres, uroczystości i wydarzeń przedszkolnych, udostępnianie danych /w tym filmów i fotografii/, w
ramach uczestnictwa 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 badania mojego dziecka
przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą przez cały okres
uczęszczania dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 33 w Kielcach.

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów

*** niepotrzebne skreślić**

ZGODA NA PROWADZENIE BADAŃ

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na prowadzenie badań oraz udział moje 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 nauczycieli w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, numeru telefonu kontaktowego oraz numeru rachunku bankowego.

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów

OŚWIADCZENIE

- Zostałem/am poinformowany/a 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

*** niepotrzebne skreślić**