…………………………………… ………………………

(imię i nazwisko dziecka) (data)

Zapoznałam/em się z procedurami postępowania w przypadku występowania u dzieci objawów chorobowych. Zobowiązuję się do ich przestrzegania.

…………………………………………………………………

(podpis rodzica)

Zapoznałam/em się z procedurami przyprowadzania i odbierania dziecka.

…………………………………………………………………

(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

…………………………………………………………………

(podpis rodzica)

Zgoda na spacery i wycieczki poza teren przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczyciela) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

…………………………………………………………………

(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w przedszkolu (w czasie imprez okolicznościowych, wycieczek itp.) oraz na umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz facebooku przedszkola.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujęPanią/Pana, że: administratorem Państwa dziecka danych jest Pani Anna Świtkowska z siedzibą w ;Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Ratowicach ul. Wrocławska 36, tel713189168,e-mail: [a.switkowska@spratowice.edu.pl](mailto:a.switkowska@spratowice.edu.pl) naszym inspektorem ochrony danych jest Adam Korzuch i można skontaktować się z nim/nią przez email korzuch@infoic.pl;

celem przetwarzania Państwa dziecka danych jest promowanie działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych, a podstawą prawną przetwarzania jest Pani/Pana zgoda, jednocześnie przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody; podanie danych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, odbiorcami Pani/Pana danych są: Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Ratowicach

Dane Państwa dziecka będą przechowywane do/przez\*: do momentu ustania okres nauki ; przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, do usunięcia, do ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych; może Pani/Pan wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO.

…………………………………………...

( podpis rodzica/prawnego opiekuna)