

Deklaracje, zgody, upoważnienia, wnioski rodziców / prawnych opiekunów

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania	Stopień pokrewieństwa	PESEL

Celem przetwarzania powyższych danych jest zweryfikowanie tożsamości osoby odbierającej dziecko z przedszkola.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Zgoda na spacer i wycieczki poza teren przedszkola

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na spacer i wycieczki mojego dziecka w okolicach przedszkola wraz z grupą pod opieką nauczyciela w ramach codziennych zajęć szkolnych.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na kontakty dziecka z pielęgniarką

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na sprawdzenie higieny osobistej mojego dziecka, w tym przeglądu czystości głowy w celu wyeliminowania zagrożeń wszawicą przez pielęgniarkę środowiskową w przedszkolu.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na wykonywanie zdjęć i umieszczanie ich w mediach

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w czasie zajęć i imprez okolicznościowych w przedszkolu i umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola.

Informacje o sesji będą podane rodzicom z wyprzedzeniem.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zostałam/em poinformowana/y , że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty.

Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Potwierdzenie przyjęcia deklaracji:

.....
(data i podpis przyjmującego)

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dobrej z siedzibą przy ul. Szkolnej 37, 47-364 Dobra,
- Administrator danych wyznaczył Inspektora ochrony danych osobowych Pana Artura Jacek,
- W razie pytań dotyczących danych osobowych mają Państwo możliwość kontaktu z administratorem za pośrednictwem adresu mailowego: sekretariat@pspdobra.pl, tel. 774668305,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Szkole Podstawowej w Dobrej,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
- Dane podaję dobrowolnie.

.....
(data, podpis - imię i nazwisko)