

**„Akademia Poziomkowa” Przedszkole Niepubliczne w
Bychawie**

Załącznik nr 3

DANE UZUPEŁNIAJĄCE POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Imię i nazwisko dziecka:

Pesel:

Wyrażam zgodę na:

1. Wykonywanie wszystkich czynności higieniczno-sanitarnych w stosunku do mojego dziecka przez personel pedagogiczny i administracyjny przedszkola.
2. Udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przez personel pedagogiczny i administracyjny przedszkola.

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych Przedszkola Niepublicznego „Akademia Poziomkowa” w Bychawie, oraz:

1. Korzystania z nich w celu publikowania informacji i wizerunku dziecka na stronie internetowej placówki, oraz na facebooku, w gazecie lokalnej, w kronice przedszkolnej, w przedszkolnym tablo.
2. Pozyskiwanie danych biometrycznych dzieci.
3. Podawanie podmiotom zewnętrznym (np.: jednostkom organizującym zajęcia dodatkowe) danych dziecka lub jego rodziców.
4. Przesyłanie prac dziecka wraz z jego danymi osobowymi na różnorodne konkursy organizowane przez placówki na terenie kraju.

Dane te nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianym przepisami prawa. Dane są zgodne z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 roku, z późniejszymi zmianami. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania danych.

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

**„Akademia Poziomkowa” Przedszkole Niepubliczne w
Bychawie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez „Centrum Terapeutyczne POZIOMKA” w Bychawie, oraz przez Fundację „ARTINTEGRA” w Lublinie.

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Wyrażam zgodę na wyjście dziecka poza teren przedszkola, oraz na jego udział w wycieczkach organizowanych przez nauczycieli.

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Wyrażam zgodę, aby dziecko – pod kontrolą nauczyciela – opiekowało się zwierzętami znajdującymi się w przedszkolu.

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka na lekcjach religii rzymsko-katolickiej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 kwietnia 1992 roku, w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych szkołach i przedszkolach (§ 1 ust. 1) z późniejszymi zmianami.

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Dane uzupełniające dotyczące pobytu dziecka w przedszkolu obowiązują od dnia podpisania do ukończenia przez dziecko edukacji w Przedszkolu Niepublicznym „Akademia Poziomkowa” w Bychawie.

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna: