

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na:

- fotografowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w dokumentacji przedszkola oraz w celach promocyjnych przedszkola;
- umieszczanie na stronie internetowej placówki zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych zorganizowanych przez Przedszkole Samorządowe nr 1 w Kielcach.

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego**

.....
*data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**niepotrzebne skreślić*

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz.U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

ZGODA NA WYJŚCIA DZIECKA POZA TEREN PRZEDSZKOLA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka

.....

w spacerach, wyjściach zbiorowych poza teren przedszkola organizowanych w ramach pracy wychowawczo – dydaktyczno – opiekuńczej.

.....

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów

** niepotrzebne skreślić*

ZGODA NA PRZEJAZD ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ/AUTOKAREM

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przejazd mojego dziecka

.....

środkami komunikacji publicznej/autokarem w zakresie realizacji zadań statutowych przedszkola.

.....

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów

** 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 przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów pierwszej pomocy, wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala.

.....

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów

** niepotrzebne skreślić*

ZGODA NA PRZEPROWADZENIE BADAŃ, OBSERWACJI, UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań przesiewowych, obserwacji oraz na udział mojego dziecka
w zajęciach realizowanych przez nauczycieli specjalistów (logopedę, psychologa, pedagoga, pedagoga specjalnego).

.....
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów

** niepotrzebne skreślić*

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH ROZWIJAJĄCYCH ZAINTERESOWANIA DZIECI

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka
w zajęciach rozwijających zainteresowania dzieci prowadzonych nauczycieli przedszkola lub specjalistów zatrudnionych w Przedszkolu Samorządowym nr 1 w Kielcach.

.....
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów

** niepotrzebne skreślić*

ZGODA NA PUBLIKACJĘ PRAC PLASTYCZNYCH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka
....., w zakresie działalności wychowawczo –
dydaktycznej Przedszkola Samorządowego nr 1 w Kielcach.

.....
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów

** niepotrzebne skreślić*