

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE „ZIELONE OGRODY” W OLEŚNICY

IMIE I NAZWISKO DZIECKA

Data ur:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

1. **Oświadczam**, że dane zawarte w umowie o świadczenie usług przez przedszkole są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania ze Statutem Publicznego Przedszkola „Zielone Ogrody” w Oleśnicy, do uaktualniania danych w razie jakichkolwiek zmian i terminowego dokonywania opłat związanych z pobytem mojego dziecka w placówce.
2. **Oświadczam**, że dobrowolnie udzieliłam/em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997r. – Dz. U. z dn. 29.10.197r. nr 133 poz. 883 z póź. zm.)
3. **Oświadczam**, że dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców/opiekunów lub osobę pełnoletnią upoważnioną na pisemnym oświadczeniu, która zapewni dziecku pełne bezpieczeństwo.
4. **Oświadczam, iż wyrażam zgodę** na wykonywanie czynności higienicznych i pielęgnacyjnych przy moim dziecku.
5. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć w przedszkolu pod opieką nauczyciela i pomocy nauczyciela lub woźnej. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom w grupie.
6. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/dzieci, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, zorganizowanych przez przedszkole oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach.
7. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka w kronice przedszkolnej, aplikacji LiveKid, stronie internetowej przedszkola i oficjalnym fanpag'u placówki.
8. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci w budynku przedszkola oraz w mediach (Internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka/dzieci będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania przedszkola.
9. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 23 sierpnia 1997r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu, w tym – w dzienniku zajęć przedszkola oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.
10. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na udział dziecka w bezpłatnych zajęciach popołudniowych, odbywających się po godzinie 12:00
11. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na badanie mojego dziecka przez logopedę lub innego specjalistę oraz udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych lub innych zajęciach specjalistycznych, wskazanych dla dziecka prowadzonych w placówce.
12. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na badanie na terenie placówki dziecka przez pedagoga i/lub innego specjalistę w celu udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
13. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na udział dziecka w zajęciach religii prowadzonych przez katechetkę/siostrę zakonną/ księdza na terenie przedszkola.
14. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.
15. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na przeprowadzenie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę medycyny szkolnej lub innej osoby wskazanej przez dyrektora przedszkola w czasie całego pobytu dziecka w przedszkolu.
16. **Zostałam/em poinformowana/y**, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.
17. **Deklaruję** informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycieli w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
18. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na fotografowanie mojego dziecka w przedszkolu (w czasie „Sesji zdjęciowych” organizowanych na terenie przedszkola) – po uprzednim poinformowaniu rodziców.
19. Informuję, że moje dziecko **posiada/nie posiada*** orzeczenie o niepełnosprawności/chorobie przewlekłej/opinię z Poradni PP. Orzeczenie lub opinię należy dostarczyć do dyrektora przedszkola.

OLEŚNICA, dnia

(miejscowość, data)

OLEŚNICA, dnia

(miejscowość, data)

(Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

*- niepotrzebne skreślić