Zgody rodziców

…… 2020/2021 …… …………………. …………………… ……………………

 (dotyczą okresu pobytu dziecka w przedszkolu)

…………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka

1. Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na badania psychologiczno-pedagogiczne mojego dziecka prowadzone przez specjalistów MZPPP (logopeda, pedagog, psycholog)

 …………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna

2.Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach religii oraz oraz zawieszenie

 krzyża w sali zajęć ( dotyczy dzieci sześcioletnich)

 …………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna

3.Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach i wyjściach poza teren

 placówki przedszkolnej

 …………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna

4.Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na badanie profilaktyczne mojego dziecka w gabinecie stomatologicznym

 …………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna

\*nie potrzebne skreślić

***Podstawa prawna*:**

*1*. art 6 ust.1 lit. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz.U. UE L 119, s. 1),

2. Ustawa z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r, poz.880 ).

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

 **NA OKRES POBYTU W PRZEDSZKOLU**

...........……, dn. ……………..

……………………………………………………..

…………………………………………………….

 (imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka …………………………………………………. podczas zajęć, konkursów, warsztatów, wydarzeń, uroczystości organizowanych przez Przedszkole Samorządowe nr6 w Kielcach oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej oraz tablicach ściennych w celu promocji i potrzeb funkcjonowania w siedzibie placówki.

Zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo do cofnięcia w/w zgody w każdym dowolnym momencie.

..………………………………………

 *(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna )*

***Podstawa prawna*:**

*1*. art 6 ust.1 lit. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz.U. UE L 119, s. 1),

2. Ustawa z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r, poz.880 ).

***ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU RODZICA***

***NA OKRES POBYTU (DZIECKA)W PRZEDSZKOLU***

*………........……, dn. …………..…….*

*…………………………………………………*

 *(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas konkursów, warsztatów, wydarzeń, uroczystości organizowanych przez Przedszkole Samorządowe nr6 w Kielcach oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej oraz tablicach ściennych w siedzibie placówki.*

*Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany
i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania przedszkola*

*Zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo do cofnięcia w/w zgody w każdym dowolnym momencie.*

*………………………………………………………………………………*

*( podpis rodziców/opiekunów )*

***Podstawa prawna:***

*1. art 6 ust.1 lit. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz.U. UE L 119, s. 1),*

*2. Ustawa z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r, poz.880 ).*