

.....
(nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna)

.....
(nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

- w spacerach i wycieczkach wynikających z pracy wychowawczo- dydaktyczno- opiekuńczej;

TAK NIE
(właściwe podkreślić)

- w wycieczkach autokarowych organizowanych przez przedszkole;

TAK NIE
(właściwe podkreślić)

- wyrażam zgodę na przeprowadzenie wstępnej diagnozy logopedycznej i prowadzenie obserwacji pedagogicznej oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka w związku z zakresem zadań specjalistów:

TAK NIE
(właściwe podkreślić)

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z zakresu udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej i przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców/opiekunów prawnych przez przedszkole z tą pomocą związanych:

TAK NIE
(właściwe podkreślić)

- wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach religii:

TAK NIE
(właściwe podkreślić)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 7 w Bochni, umieszczanie wypowiedzi i zdjęć dziecka np. w mediach/prasa, Internet, zapiskach w kronice, tablicach ściennych w celu podejmowania akcji edukacyjnych przedszkola, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć przedszkola

TAK NIE
(właściwe podkreślić)

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Bochnia, dnia