**ZGODA NA WYJŚCIA DZIECKA POZA TEREN PRZEDSZKOLA**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***na udział mojego dziecka …..………………..………………. we wszystkich wycieczkach, spacerach, imprezach organizowanych przez przedszkole na terenie naszego miasta w każdym roku pobytu mojego dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 21   
w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA ROBIENIE ZDJĘĆ I FILMOWANIE**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka ……..…………………….………. w przedszkolu oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę przedszkola (zdjęcia w prasie, filmy, fotografie grupowe, zdjęcia na stronie internetowej przedszkola, miasta, filmowanie i fotografowanie profesjonalne i amatorskie podczas imprez, uroczystości i wydarzeń przedszkolnych, udostępnianie danych – w tym filmów i fotografii, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach) w każdym roku pobytu mojego dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA ROBIENIE ZDJĘĆ I FILMOWANIE**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka   
……..…………………………….. w przedszkolu oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę placówki na Facebooku przedszkola w każdym roku pobytu mojego dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W SESJACH ZDJĘCIOWYCH**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***na fotografowanie mojego dziecka…………………………… w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola, wykonywane przez firmy fotograficzne z zewnątrz.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ PRAC**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka …………………..…………………………w zakresie działalności przedszkola w każdym roku pobytu mojego dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA BADANIA SPECJALISTYCZNE**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na badanie mojego dziecka ………………………………..…przez logopedę zatrudnionego w przedszkolu oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach   
z logopedą przez cały okres uczęszczania dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na badanie mojego dziecka ………………………………..…przez psychologa zatrudnionego w przedszkolu oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach   
z psychologiem przez cały okres uczęszczania dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 21   
w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na badanie mojego dziecka ………………………………… przez pedagoga specjalnego zatrudnionego w przedszkolu oraz ewentualny udział mojego dziecka   
w zajęciach z pedagogiem specjalnym przez cały okres uczęszczania dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**ZGODA NA PROWADZENIE BADAŃ**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na prowadzenie badań oraz udział mojego dziecka ……………………………………………….. w zajęciach z psychologiem, logopedą i pedagogiem   
z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej przy ul. Urzędniczej w Kielcach oddelegowanym do pracy na terenie Przedszkola Samorządowego nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE**

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu mojego dziecka.……………………….………….. w Przedszkolu Samorządowym nr 21 w Kielcach, **nie mogą być podawane żadne leki.**

**Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.**

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE**

Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki Przedszkola Samorządowego nr 21 w Kielcach w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE**

Zapoznałam/łem się z następującymi dokumentami obowiązującymi w Przedszkolu Samorządowym

nr 21 w Kielcach i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych: Statut Przedszkola, Procedury przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola, Koncepcja pracy przedszkola, Podstawa programowa wychowania przedszkolnego, Standardy Ochrony Małoletnich Przed Krzywdzeniem, ramowy rozkład dnia w Przedszkolu Samorządowym nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE**

* Zostałem/łam poinformowany/na o godzinach pracy przedszkola (…… – …..). Zobowiązuję się do terminowego odbierania dziecka z przedszkola, zgodnie z godzinami zadeklarowanymi w umowie.
* Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz danych osobowych zawartych w karcie zapisu/ karcie potwierdzenia woli korzystania z przedszkola w zakresie niezbędnym do sprawnego funkcjonowania przedszkola zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w Przedszkolu Samorządowym nr 21 w Kielcach.

……………………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**\*niepotrzebne skreślić**