**Imię i nazwisko dziecka**:……………………………………………………………………………………………… Rok szkolny……………………………… Imię i nazwisko matki Imię i nazwisko ojca

…………………………………………………. …………………………………………………

# ZGODA NA DZIAŁANIA ORGANIZOWANE W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU NR 35 z Oddziałami Integracyjnymi im. Anny Dymnej W KRAKOWIE

1. **ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH: ZAJĘCIA TANECZNE/RYTMICZNE/ INNE**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych:

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA UDZIAŁ W TEATRZYKACH/WARSZTATACH I ZAJĘCIACH PROWADZONYCH PRZEZ FIRMY ZEWNĘTRZNE NA TERENIE PRZEDSZKOLA

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w teatrzykach/warsztatach i zajęciach prowadzonych na terenie Samorządowego Przedszkola Nr 35 przez firmę zewnętrzną.

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA ORGANIZOWANIE WYJŚĆ/SPACERÓW/WYCIECZEK PIESZYCH

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka we wszystkich pieszych wyjściach, spacerach, wycieczkach tematycznych organizowanych przez Przedszkole w ramach zajęć dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczych.

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA KORZYSTANIE ZE ŚRODKÓW TRANSPORTU MPK I INNYMI ŚRODKAMI TRANSPORTU (BUSY, AUTOKARY) NA ZAJĘCIA, SPEKTAKLE TEATRALNE, KONKURSY, WYCIECZKI i itp.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na korzystanie ze środków transportu MPK i innych środków transportu (busy, autokary) na zajęcia, spektakle teatralne, konkursy, wycieczki.

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH/ZABAWACH/PROJEKTACH, BADANIACH PROWADZONYCH PRZEZ WOLONTARIUSZY, STUDENTÓW NA TERENIE PRZEDSZKOLA.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zajęciach zabawach, projektach, badaniach organizowanych przez wolontariuszy, studentów .

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA CZYNNOŚCI HIGIENICZNE

# Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na czynności higieniczne wykonywane przy moim dziecku.

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA UMIESZCZENIE NA TERENIE PRZEDSZKOLA I POZA NIM WYTWORÓW MOJEGO DZIECKA (KONKURSY, WYSTAWY) OPATRZONYCH PODPISEM (Imię i pierwsza litera nazwiska )

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na umieszczenie na terenie Przedszkola i poza nim wytworów mojego dziecka (konkursy, wystawy) opatrzonych podpisem (Imię i pierwsza litera nazwiska)

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA WYKONANIE ZDJĘĆ PRZEZ FIRMĘ ZEWNĘTRZNĄ W RAMACH OKOLICZNOŚCIOWYCH SESJI FOTOGRAFICZNYCH

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wykonanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka (np. zdjęcia legitymacyjne, grupowe, zdjęcia do kalendarza, podczas wizyty św. Mikołaja, itp.)

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola w celu informacji i promocji przedszkola.

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODA NA OBJĘCIE DZIECKA OPIEKĄ SPECJALISTÓW.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na objęcie mojego dziecka opieką specjalistów: logopeda, pedagog specjalny, psycholog zatrudnionych w Samorządowym Przedszkolu nr 35.

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

1. **ZGODA NA PŁATNE WYJAZDY MOJEGO DZIECKA POZA TEREN PRZEDSZKOLA ORAZ PRZYMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE PRZEDSZKOLE NIE ZWRACA KOSZTÓW PRZEJAZDU PRZY NAGŁEJ REZYGNACJI.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na płatne wyjazdy

………………………………………….. ………………………………………………

data, czytelny podpis data, czytelny podpis

# ZGODY W ZAKRESIE PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz/lub danych osobowych mojego dziecka w następujących celach oraz zakresie:

**Kontakt ze strony przedszkola** w zakresie udzielania informacji na temat spraw bieżącej działalności przedszkola, zwłaszcza informacji na temat organizowanych konkursów dla dzieci, występów dzieci oraz uroczystości, w zakresie dotyczącym grupy przedszkolnej, do której uczęszcza moje dziecko, poprzez:

* 1. Kontakt mailowy – wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

………………………………………….. ……………………………………………… data, czytelny podpis data, czytelny podpis

* 1. Kontakt telefoniczny – wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

………………………………………….. ……………………………………………… data, czytelny podpis data, czytelny podpis

**\*Niepotrzebne skreślić**

**Przedszkole nie bierze odpowiedzialności za zgubienie lub zniszczenie zabawek, przedmiotów przyniesionych przez dzieci z domu.**

……………………………………………..

Data , podpis rodziców