



Koło, dn.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wymianę informacji dotyczących mojego dziecka/podopiecznego*

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

z instytucjami wspierającymi jego rozwój (MOPS, przedszkole, poradnie).

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Koło, dn.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny*

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

nie korzysta z zajęć w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju dziecka w innych placówkach na terenie powiatu kolskiego.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Koło, dn.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego*

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

na stronie https://www.facebook.com/teczowewwr/?modal=admin_todo_tour w formie zajęć i różnego rodzaju uroczystości oraz prezentację wytworów pracy w celach informacyjnych, promocyjnych i szkoleniowych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Koło, dn.....

.....
(Imiona i nazwiska rodziców)

.....
(Adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych, w tym także wizerunku mojego dziecka w celu informacji i realizacji zadań dydaktycznych i wychowawczo-opiekuńczych na terenie placówki i poza nią na czas realizacji zajęć w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju w Prywatnym Tęczowym Przedszkolu i po ich zakończeniu.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych, w tym także naszych numerów telefonów (mamy, taty, prawnego opiekuna) w celu kontaktu w sprawach dydaktyczno-wychowawczych.

.....
(czytelny podpis rodziców)

*Niepotrzebne skreślić



Koło, dn.....

.....
(Imiona i nazwiska rodziców)

.....
(Adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH WRAŻLIWYCH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka (np. danych dotyczących stanu zdrowia dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na terenie placówki i poza nią **na czas realizacji zajęć WWR** w Prywatnym Tęczowym Przedszkolu w Kole

.....
(czytelny podpis rodziców)

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a*.....,
wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Prywatne Tęczowe Przedszkole w Kole (62-600 Koło, ul. Nagórna 37) wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń organizowanych przez w/w placówkę.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;



- dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak eTwinning, Facebook, Google dokumenty, Youtube, w gazetach oraz przekazanie do prasy, Internece, tablo, oraz umieszczenie w dokumentacji WWR i na tablicy ogłoszeń:
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć WWR.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składałam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki*.

Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie pisemnego wniosku.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)

* właściwie zaznaczyć

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałam/łem się, akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień regulaminu Wczesnego Wspomagania Małego Dziecka przy Prywatnym Tęczowym Przedszkolu w Kole.

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)