OŚWIADCZENIE RODZICÓW

**Prosimy o wypełnienie poniższych punktów** (*odpowiednie proszę zaznaczyć*)

* **wyrażam zgodę**
* **nie wyrażam zgody**

na publikację zdjęć mojego dziecka z imprez i uroczystości szkolnych promującej placówkę

* **wyrażam zgodę**
* **nie wyrażam zgody**

na badanie mojego dziecka przez pedagoga szkolnego, logopedę

* **wyrażam zgodę**
* **nie wyrażam zgody**

na udział w zajęciach logopedycznych

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. 2002 r. nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. I. J. Paderewskiego w Okleśnej.
2. Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach.
3. Dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z wizerunkiem szkoły.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
6. Dane podaję dobrowolnie, jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go   
z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

..........……………………………………

/data, podpis matki/

………………………………………

/ data, podpis ojca/

**Osoby upoważnione do odbioru dziecka ……………………………………................... z Oddziału**

(imię i nazwisko dziecka)

**Przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer PESEL | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |