**Załącznik**

do umowy przyjęcia dziecka do
Publicznego Przedszkola
*„Łobuziaki”* w Nysie

# WYKAZ OŚWIADCZEŃ I ZGÓD RODZICÓW
**dotyczących pobytu dziecka w przedszkolu**

…….....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**I. Oświadczenia.**

**1.** Zostałam/łem zapoznany ze *Statutem Publicznego Przedszkola „Łobuziaki” w Nysie* i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

…… ……
*(data, podpis rodziców)*

**2.** Zostałam/łem zapoznany z *Regulaminem odpłatności za pobyt dzieci i korzystania z wyżywienia w Publicznym Przedszkolu „Łobuziaki” w Nysie* i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

…… ……
*(data, podpis rodziców)*

**3.** Zostałam/łem zapoznany z *Regulaminem przyprowadzania i odbierania dzieci z Publicznego Przedszkola „Łobuziaki” w Nysie* i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

…… ……
*(data, podpis rodziców)*

**4.** Zostałam/łem zapoznany z *Procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w Publicznym Przedszkolu „Łobuziaki” w Nysie* i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych.

……
*(data, podpis rodziców)*

**5.** Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.

…… ……
*(data, podpis rodziców)*

**6.** Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 roku *o ochronie danych osobowych* (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 roku, poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, aktualnego miejsca pracy, numeru telefonu prywatnego i służbowego przez uprawnionych pracowników przedszkola w związku z realizacją celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola w stosunku do mojego dziecka.

…… ……
*(data, podpis rodziców)*

## II. Zgody

1. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

……..…… ……..……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

2. Zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 roku *o ochronie danych osobowych* (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 roku, poz. 1182 z późn. zm.) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych - w celach związanych z pobytem dziecka w przedszkolu, w tym w dzienniku zajęć przedszkola oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

…… ……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na badanie mojego dziecka przez - *logopedę, psychologa, pedagoga* oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z tymi specjalistami.

……..……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę w przedszkolu.

……..……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na fotografowanie mojego dziecka w przedszkolu oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę przedszkola (zdjęcia, filmy, fotografie grupowe umieszczone na stronie internetowej przedszkola, miasta), jak również filmowanie i fotografowanie podczas imprez, uroczystości i wydarzeń przedszkolnych, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach.

……..……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola. Informacje o sesji będą podane rodzicom z tygodniowym wyprzedzeniem.

……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na spacery i wycieczki mojego dziecka w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek), w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

8. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

9. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przekazywanie informacji o rozwoju mojego dziecka do obwodowej szkoły podstawowej (dotyczy dzieci 5 i 6 - letnich).

……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*

10. **Wyrażam/nie wyrażam zgody*** na uczęszczanie dziecka na zajęcia religii.

……
*(data, podpis rodziców)*

** niepotrzebne skreślić*