**Oświadczenie nr 1**

Rodzic zobowiązuje się do przestrzegania „Procedury korzystania z systemu Rejestracji Czasu Pobytu Dziecka”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenie nr 2**

Rodzic ponosi odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka, w szczególności pozostaje odpowiedzialny aby w momencie świadczenia przez Przedszkole usług nauczania, wychowania i opieki, dziecko znajdowało się w należytym stanie zdrowia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda 1**

Wyrażam zgodę/ na sprawdzanie czystości głowy i higieny ciała mojego dziecka przez pielęgniarkę ZSP 7 lub osobę wskazaną/nauczycielka/ przez dyrektora placówki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda 2**

Wyrażam zgodę/ na udział mojego dziecka w grupowych wyjściach i spacer poza teren przedszkola.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DOTYCZĄCYCH PUBLIKACJI WIZERUNKU**

* Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka …………………….............................................................…. poprzez zamieszczenie fotografii na stronie internetowej oraz Facebooku ZSP nr 7 w Gliwicach w związku z promocją placówki.
* Administratorem podanych powyżej danych jest ZSP nr 7 w Gliwicach.
* Podanie powyższych danych jest obowiązkiem umownym, zaś cofnięcie przez Panią / Pana zgody będzie skutkowało usunięciem zdjęcia ze strony internatowej placówki.
* Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych dziecka oraz ich poprawiania.
* Dane w postaci wizerunku dziecka będą przetwarzane przez okres 10 lat od ich umieszczenia na stronie internetowej.
* Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Krzysztof Dylong, iod@sp10gliwice.pl

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna