

Imię i nazwisko dziecka

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dn. 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wizerunkowych mojego dziecka do celów kontaktowych i budowania dobrej reputacji administratora danych osobowych w przestrzeni publicznej, w mediach, narzędziach zdalnego zarządzania, materiałach organizacyjnych, informatorach oraz innych publikacjach wydawanych przez administratora.

Wyrażam zgodę na prowadzenie obserwacji i diagnozy mojego dziecka w roku szkolnym 2020/2021

Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na zamieszczanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola, w mediach , kronice itp. w roku szkolnym 2020/2021

Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań przesiewowych przez specjalistów z MZPPP w roku szkolnym 2020/2021

Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w roku szkolnym 2020/2021

Podpis rodzica