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 zarzadzania, materiałach organizacyjnych, informatorach oraz innych publikacjach wydawanych przez administratora.

Wyrażam zgodę na prowadzenie obserwacji i diagnozy mojego dziecka w roku szkolnym 2023/2024

Podpis rodzica ………………………

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka oraz zamieszczanie jego wizerunku na stronie internetowej przedszkola, w mediach społecznościowych, kronice itp. w roku szkolnym 2023/2024

Podpis rodzica ………………………

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań przesiewowych(badania logopedyczne, pedagogiczne, psychologiczne) przez specjalistów z MZPPP w roku szkolnym 2023/2024

Podpis rodzica ………………………

Wyrażam zgodęzgody na udział mojego dziecka we wszystkich wycieczkach, spacerach, imprezach, organizowanych przez przedszkole na terenie naszego miasta w roku szkolnym 2023/2024

Podpis rodzica ………………………