|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść oświadczenia** | **Podpis rodzica/ opiekuna** **adnotacje** |
| 1. | Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia do przedszkola w zakresie niezbędnym do wypełniania statutowych zadań przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych –tekst jednolity (Dz.U. 2002r. Nr 101, poz.926) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119 z 4 maja 2016 r.). Oświadczam, że mam świadomość, iż wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |  |
| 2. | Oświadczam, że akceptuję postanowienia Statutu Publicznego Przedszkola Ptasie Radio w Kobyłce i zobowiązuję się do ich przestrzegania. |  |
| 3. | Oświadczam, że przekażę dyrektorowi przedszkola istotne dane o stanie zdrowia mojego dziecka, stosowanej diecie i jego rozwoju psychofizycznym w celu zapewnienia podczas pobytu mojego dziecka w Publicznym Przedszkolu Ptasie Radio odpowiedniej opieki, odżywiania i metod opiekuńczo - wychowawczych (art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz. 60).  |  |
| 4. | Zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki. |  |
| 5. | W razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka wyrażam/ nie wyrażam\* zgody na przewiezienie go do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.**\*właściwe zakreślić** |  |
| 6. | Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola i nauczyciela grupy w przypadku zmiany miejsca zamieszkania, pracy oraz numerów telefonów kontaktowych. |  |
| 7. | Wyrażam / nie wyrażam\* zgody na fotografowanie mojego dziecka w przedszkolu w czasie imprez organizowanych przez przedszkole oraz na zamieszczanie zdjęć w/w imprez na stronie internetowej przedszkola i fb.**\*właściwe zakreślić** |  |
| 8. | Oświadczam, że nie będę publikować zdjęć wykonanych przeze mnie podczas uroczystości, wycieczek, przedsięwzięć organizowanych przez Publiczne Przedszkole Ptasie Radio w Kobyłce z udziałem nauczycieli i wychowanków placówkina portalach społecznościowych i stronach internetowych bez zgody zainteresowanych.  |  |
| 9. | Na podstawie § 1 ust.1 oraz ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r.w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2020 r. poz.983) niniejszym: wyrażam wolę/ nie wyrażam woli\*, aby mój syn/córka uczestniczyła w zajęciach religii organizowanych w przedszkolu. **\*właściwe zakreślić**  |  |
| 10. | Wyrażam /nie wyrażam\* zgody na przegląd czystości głowy mojego dziecka w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.**\*właściwe zakreślić** |  |
| 11. | Wyrażam /nie wyrażam zgody\* na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka oraz prac wykonywanych w ramach konkursów rodzinnych w zakresie działalności Przedszkola Publiczne Przedszkole Ptasie Radio w Kobyłce zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r.(Dz. U. z 1994 Nr 24 poz. 83) oraz Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 ze zm.)**\*właściwe zakreślić**  |  |
| 12. | Wyrażam /nie wyrażam\* zgody na badanie poziomu sprawności wymowy mojego dziecka przez pracownika Przedszkola Ptasie Radio- specjalistę logopedii- w ramach badań przesiewowych tj. w celach diagnostycznych. **\*właściwe zakreślić**  |  |
| 13.  | Wyrażam / nie wyrażam zgody na objęcie dziecka obserwacją psychologiczną przez psychologa w Publicznym Przedszkolu Ptasie Radio w razie stwierdzenia takiej potrzeby przez nauczyciela grupy. **\*właściwe zakreślić**  |  |
| 14. | Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu. |  |
| 15. | Wyrażam zgodę na spacery mojego dziecka w okolicach przedszkola wynikające z planu pracy wychowawczo – dydaktycznej. Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w takich spacerach. |  |
| 16. | Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurami obowiązującymi w Przedszkolu Ptasie Radio w Kobyłce:  |  |
| a) |  Procedura dotycząca przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola,  |  |
| b) |  Procedura dotycząca przebywania dzieci w ogrodzie przedszkolnym,  |  |
| c) |  Procedura dotycząca zdrowych i bezpiecznych warunków przebywania dzieci w przedszkolu, |  |
| d) |  Procedura postępowania w przypadku wystąpienia wszawicy,  |  |
| e) |  Procedura korzystania z systemu rejestracji czasu pobytu dziecka w przedszkolu. |  |
| f) |  Procedury bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród dzieci, rodziców i pracowników Publicznego Przedszkola Ptasie Radio w Kobyłce. |  |