

# Przedszkole publiczne „Planeta Skarbów”

## ul. Kamieńskiego 247, 51-180 Wrocław

**Imię i nazwisko dziecka:**

### **Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na badanie mojego dziecka przez (logopedę, psychologa, terapeutę) oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą, psychologiem  
..... (data, podpis rodziców) \*niepotrzebne skreślić

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze 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

### **Zgoda na kontakty dziecka z pielęgniarką w celu sprawdzenia czystości ciała dziecka**

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

### **Zgoda na fotografowanie i filmowanie dziecka oraz umieszczanie zdjęć i filmów na stronie www przedszkola**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w przedszkolu (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej przedszkola.  
..... (data, podpis rodziców) \*niepotrzebne skreślić

### **Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych**

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

### **Zgoda na spacer i wyjścia poza teren przedszkola oraz wycieczki**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na spacer i wyjścia mojego dziecka w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych oraz na wyjazdy na wycieczki organizowane przez przedszkole również poza Wrocław.  
..... (data, podpis rodziców) \*niepotrzebne skreślić

**Zgoda na przejazdy komunikacją miejską**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach wycieczek na terenie Wrocławia.

..... (data, podpis rodziców) \*niepotrzebne skreślić

**Zgoda na przekazanie informacji o rozwoju dziecka do szkoły**

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

..... (data, podpis rodziców) \*niepotrzebne skreślić

**Zgoda na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku w formie zajęć z psychologiem i logopedą

..... (data, podpis rodziców) \*niepotrzebne skreślić