**OŚWIADCZENIA – ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE**

1. Oświadczam/y, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do informowania przedszkola o zmianach podanych
w karcie informacyjnej.

Pecna, dnia ........................................ .......................................................

……………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Oddziałach Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Pecnej naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz

upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Oddziały Przedszkolne przy Szkole Podstawowej w Pecnej. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Pecna, dnia ........................................ .......................................................

……………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Wyrażam/y zgodę na publikację oraz przetwarzanie wizerunku dziecka z pobytu
i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej/grupach zamkniętych na portalu Facebook.

Pecna, dnia ........................................ .......................................................

 ……………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Wyrażam/nie wyrażam zgody na publikowanie na stronie internetowej szkoły/grupach zamkniętych na portalu Facebook wizerunku z uroczystości przedszkolnych, w których uczestniczymy jako rodzice/opiekunowie.

Pecna, dnia ........................................ .......................................................

……………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Oświadczam/y, że w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka oraz braku

możliwości skontaktowania się z rodzicami/prawnymi opiekunami, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej, wezwanie karetki pogotowia, oraz leczenie ambulatoryjne.

Pecna, dnia ........................................ .......................................................

……………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Oświadczam/y, że zapoznałam/em się z Regulaminem Oddziałów Przedszkolnych Przy Szkole Podstawowej w Pecnej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Pecna, dnia ........................................ .......................................................

……………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych