

Niepubliczne Przedszkole Kropka w Suwałkach  
ul. Muzyczna 14, 16-400 Suwałki  
tel. 661 285 069 lub 500 090 972 @: przedszkolekropka@wp.pl

Suwałki, ..... .

.....  
(imiona i nazwiska rodziców)

..... grupa .....  
(imię i nazwisko dziecka)

**Oświadczamy, że:**

1. **Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody\*** na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach wycieczek na terenie Miasta Suwałk, np. do kina, biblioteki itp.
2. Zostaliśmy zapoznani z regulaminem przyprawdzania i odbierania dzieci z przedszkola i zobowiązujemy się do przestrzegania zapisów w nim zawartych **TAK NIE\***
3. Zostaliśmy zapoznani ze statutem przedszkola i zobowiązujemy się do przestrzegania zapisów w nim zawartych **TAK NIE\***
4. Zostaliśmy zapoznani z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu i zobowiązujemy się do przestrzegania zapisów w nich zawartych. **TAK NIE\***
5. Zostaliśmy poinformowani, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązujemy się przyprawdzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko. Jeśli dziecko cierpi na chorobę przewlekłą – zobowiązujemy się powiadomić o tym dyrektora przedszkola **TAK NIE\***
6. Deklarujemy się, że będziemy informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany naszego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.  
**TAK NIE\***
7. W razie zagrożenia zdrowia lub życia naszego dziecka **wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody\*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy

8. **Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody\*** na przegląd czystości głowy dziecka w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą przez pielęgniarkę w przedszkolu, jeśli takie zagrożenie się pojawi
9. **Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody\*** na obserwację naszego dziecka przez logopedę, psychologa na zajęciach ogólnych oraz udział naszego dziecka w zajęciach w grupie z logopedą, psychologiem
10. **Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody\*** na udzielanie przez nauczyciela pomocy psychologiczno-pedagogicznej naszemu dziecku podczas zajęć w przedszkolu
11. **Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody\*** na fotografowanie naszego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie przedszkola przez zewnętrzne studia fotograficzne z zachowaniem zastrzeżenia do wykorzystania wizerunku tylko w celach sesji zdjęciowej w przedszkolu przez podmioty świadczące usługę. Informacje o sesji będą podane rodzicom z tygodniowym wyprzedzeniem
12. **Wyrażamy / nie wyrażamy\* zgodę/y** na rejestrowanie wizerunku naszego dziecka podczas zajęć, wycieczek, konkursów i uroczystości organizowanych przez przedszkole
13. **Wyrażamy / nie wyrażamy\* zgodę/y** na wykorzystanie wizerunku naszego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na stronie internetowej przedszkola, profilu facebook, w kronice przedszkolnej oraz tablicach ściennych i folderach przedszkolnych w celu informacji, promocji przedszkola
14. **Wyrażamy / nie wyrażamy\* zgodę/y** na wykorzystanie wizerunku naszego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na stronach innych podmiotów w celu informacji, promocji przedszkola, takich jak media lokalne, strona organu prowadzącego, strona organu sprawującego nadzór pedagogiczny, stron innych podmiotów współpracujących z przedszkolem np. biblioteką publiczną, innymi przedszkolami, placówkami edukacyjnymi
15. **Wyrażamy / nie wyrażamy\* zgodę/y** na używanie imienia i nazwiska swojego dziecka przy podawaniu informacji o wydarzeniach, zajęciach, konkursach organizowanych w przedszkolu lub inne podmioty organizujące podobne przedsięwzięcia na stronach internetowych przedszkola lub innych podmiotów, takich jak media lokalne, strona organu prowadzącego, strona organu sprawującego nadzór pedagogiczny, stron innych podmiotów współpracujących z przedszkolem np. biblioteką publiczną, innymi przedszkolami, placówkami edukacyjnymi
16. **Wyrażamy / nie wyrażamy\* zgodę/y** na rejestrowanie naszego (rodziców) wizerunku podczas spotkań i zajęć z rodzicami, wycieczek, konkursów i uroczystości organizowanych przez przedszkole
17. **Wyrażamy / nie wyrażamy\* zgodę/y** na wykorzystanie naszego (rodziców) wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na stronach innych podmiotów w celu informacji, promocji przedszkola, takich jak media lokalne, strona organu sprawującego nadzór pedagogiczny, stron innych podmiotów współpracujących z przedszkolem np. biblioteką publiczną, innymi przedszkolami, placówkami edukacyjnymi\*
18. **Wyrażamy/nie wyrażamy zgody** na podanie swojego adresu mailowego w celu korespondencji z rodzicami, korzystania ze strefy dla zalogowanych dla rodziców na stronie

Niepubliczne Przedszkole Kropka w Suwałkach  
ul. Muzyczna 14, 16-400 Suwałki  
tel. 661 285 069 lub 500 090 972 @: przedszkolekropka@wp.pl

internetowej przedszkola i w iDzienniku, w przypadku jego używania w przedszkolu.

W przypadku **wyrażenia zgody** podajemy dobrowolnie nasze adresy mailowe:

(adres matki) ..... (adres ojca) .....

19. Zostaliśmy zapoznani z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych naszych i naszego dziecka w Przedszkolu Niepublicznym KROPKA w Suwałkach **TAK NIE\***

**Mamy świadomość, że oświadczenia są ważne przez cały okres pobytu dziecka w przedszkolu. Wiemy też, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie i zgłoszona pisemnie do dyrektora przedszkola TAK NIE\***

.....  
(czytelne podpisy rodziców)

*Jeśli chcą Państwo dodać jeszcze jakieś uwagi i wnioski to prosimy o wpisanie ich poniżej:*

.....  
.....  
.....  
.....

\*- niepotrzebne skreślić