KLAUZULA ZGODY

Zgodnie z art. 7 i art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

………………………………………………………………...………… ………………………… do następujących celów:

□ przekazywanie danych osobowych podmiotom trzecim w związku z braniem udziału w

   konkursach przedmiotowych organizowanych przez osoby trzecie;

□ przekazywanie danych osobowych podmiotom trzecim w związku z wycieczkami i

   wyjazdami ;

□ umieszczanie danych osobowych w postaci imienia, pierwszej litery nazwiska oraz wizerunku na   stronach internetowych Przedszkola, mediach społecznościowych;

□ przekazywanie danych osobowych w postaci imienia, pierwszej litery nazwiska i wizerunku  lokalnym instytucjom współpracującymi z przedszkolem np. biblioteka.

Jednocześnie zostałam/em poinformowany iż:

1. Administratorem danych osobowych dziecka jest przedszkole Samorządowe Miś Uszatek w Łukowicy, Łukowica 348, 34 – 606 Łukowica, 18 3334018, [przedszkole348@interia.pl](mailto:przedszkole348@interia.pl) .

2. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, f ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celach wskazanych powyżej.

4. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych,

prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

5. Rodzicom/prawnym opiekunom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

6. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale ułatwia organizację pracy placówki.

………………………………………………………………….

Data i podpis

LISTA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA ZE PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO

„Miś Uszatek” w Łukowicy

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

…………………………………………………………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ, do odbioru dziecka z przedszkola.

1. ………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………...

Osoby wpisane na listę są zobowiązane do okazania dowodu tożsamości przed odebraniem dziecka z placówki. Prosimy pamiętać o aktualizowaniu listy (ewentualnym wykreślaniu lub dopisywaniu nowych osób).Dziecko nie może być odebrane z placówki przez osobę, która nie jest wpisana na listę. Istnieje możliwość jednorazowego upoważnienia osoby trzeciej do odbioru dziecka z placówki. Upoważnienie to musi mieć formę pisemną, zawierającą wszystkie dane z powyższej tabeli oraz dokładną datę zdarzenia. Upoważnienie musi być pozostawione u dyrekcji placówki lub wychowawcy najpóźniej w dniu przewidywanego zdarzenia.

Data i podpis rodzica: ................................................................

Łukowica, dnia...................

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU MOJEGO DZIECKA

…………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć, materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych oraz uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach na stronie przedszkola oraz na forach grupowych Messenger. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej Przedszkola, profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole, kronikach przedszkolnych, tablicach ściennych, folderach przedszkolnych oraz w mediach w celu informacji i promocji placówki.

Niniejsza zgoda może być odwołana w każdym czasie (na piśmie).

Jednocześnie zobowiązuję się nie udostępniać zdobytych materiałów, na których jest wizerunek innego dziecka, osoby dorosłej lub nagranie głosu w mediach społecznościowych.

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

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych -tekst jednolity Dz. U. z 2000 r. nr 80 poz. 904; art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o

ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.-tekst jedn.: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm. kronikach szkolnych, tablicach ściennych, folderach szkolnych.

Łukowica…................................2020 r.

Imię i nazwisko dziecka:  ……………………….…………………………………………………….

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA**

 Niniejszym wyrażam zgodę   na badanie temperatury ciała mojego

 dziecka……………………………………................................................................................. w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia na wejściu do przedszkola oraz podczas pobytu dziecka w przedszkolu. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

           …………………………………………..

                                                Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Zgodnie z art. 155 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.  ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 oraz z 2020 r. poz. 374) oraz wytycznymi MEN i GIS dotyczącymi działalności przedszkoli w okresie trwania epidemii Covid-19,

oświadczam, że do przedszkola będę przyprowadzać dziecko;

- zdrowe,

- bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka)

- które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających

  w kwarantannie,

- a także u których jest uzasadnione podejrzenie zarażenia lub oczekuje na wynik badania.

………………………………………..

                                               Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że nie będę przyprowadzać dziecka, u którego istnieje uzasadnione podejrzenie zarażenia, które miało kontakt z osobą, u której stwierdzono Covid-19, oczekującą na wynik, przebywającą na kwarantannie, lub u którego w otoczeniu jest osoba na kwarantannie, oczekująca na wynik, lub u której stwierdzono Covid-19.

…………………………………………

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**Oświadczam, iż:**

1. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące w przedszkolu Miś Uszatek w Łukowicy nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do przedszkola, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych wycieczkach.**Podpis rodzica/opiekuna………………………………………

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii (5, 6 – latki)**Podpis rodzica/opiekuna……………………………………..  
  
**Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu przedszkola, uczestnictwa w życiu przedszkola, przyprowadzania i odprowadzania dziecka o wyznaczonych godzinach, przekazywania informacji o zmianie danych osobowych, pisemnego poinformowania o ewentualnej rezygnacji z miejsca w przedszkolu, przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego, a w razie potrzeby dostarczać stosowne zaświadczenie lekarskie.**Podpis rodzica/opiekuna………………………………………

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.  
**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej ankiecie są zgodne ze stanem faktycznym. Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte konsekwencje, włącznie ze skreśleniem dziecka z listy.**

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna

………………………………………… …………………………………………….