1.09.2021 Bielsko-Biała
.....
dzień, miejscowość

.....

.....
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

wyrażam / nie wyrażam zgodę na rejestrowanie wizreunku mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka Grupa

oraz upublicznianie go na stronie internetowej przedszkola,eduportalu oraz kanału YouTube przedszkola przez Administatora Danych w celu promocji podmiotu.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie. Nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

.....

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Administatorem danych jest: PRZEDSZKOLE NR 49
reprezentowane przez: Dyrektora mgr Bogusławę Kajstura
z siedzibą: ul. Skośna 3 43-300 Bielsko-Biała
Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Izabela Handzlik

1.09.2021 Bielsko-Biała
.....
dzień, miejscowość

.....

.....
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 oraz art. 9 ust. 2 lit a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

Imię i nazwisko dziecka Grupa

wyrażam/ nie wyrażam zgodę na:

		WYRAŻAM ZGODĘ	NIE WYRAŻAM ZGODY
1.	Profilaktyczne badanie czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę na terenie przedszkola		
2.	Profilaktyczne badanie logopedyczne mojego dziecka na terenie przedszkola		
3.	Wezwanie w razie konieczności pogotowia ratunkowego		
4.	Udział w zajęciach religii wyznania rzymsko-katolickiego, które odbywać się będą na terenie przedszkola- **dotyczy dzieci 5-6 letnich**		
5.	Przesiewowe badanie psychologiczno-pedagogiczne przeprowadzone przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej na terenie naszego przedszkola- **dotyczy dzieci 6 letnich**		
6.	Profilaktyczne badanie postawy ciała przeprowadzone przez nauczyciela gimnastyki korekcyjnej- **dotyczy dzieci 6 letnich**		

Zgodnie z art. 7 ust. 3 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie. Nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

.....

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych