

.....
Pieczęć przedszkola

KARTA INFORMACYJNA

Dziecko:

Dane Rodziców

Nazwisko i imię

Zakres	Deklaracja*
Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka w publikacjach papierowych oraz na stronie internetowej przedszkola i innych kanałach informacyjnych powiązanych z tą stroną. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka do zdjęć, tablo oraz umieszczenie ich na terenie Przedszkola nr 15 w Gdańsku. Cel przetwarzania: informacja o działalności edukacyjnej przedszkola	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na kontrolę czystości włosów dziecka przez pracownika przedszkola pod kątem obecności pasożytów.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na udział w badaniach przesiewowych prowadzonych przez logopedę lub innych specjalistów zatrudnionych w Przedszkolu nr 15	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na fotografowanie dziecka przez profesjonalnego fotografa bez zobowiązania się do wykupu zdjęcia. (Zdjęcia, których rodzice nie wykupią nie mogą być w żaden sposób wykorzystane i podlegają zniszczeniu).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystanie telefon do kontaktu ze mną MATKA/OPIEKUN	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystanie telefon do kontaktu ze mną OJCIEC/ OPIEKUN	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, potrzeby socjalne) *	

* Podanie danych jest dobrowolne.

INFORMACJA

KLAUZULA INFORMACYJNA dotycząca ochrony, przekazywanych przez Państwa, danych osobowych jest dostępna na stronie internetowej przedszkola.

Data, podpis Rodzica / prawnego opiekuna

.....