

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Upoważniam niżej wymienione osoby

1.....
(imię i nazwisko) (seria i nr dowodu osobistego)

2.....

3.....

4.....

5.....

do odbioru mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Przedszkola nr 47 w Krakowie

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

Kraków, dn.....

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

**Zgoda na wyjścia poza teren przedszkola
w roku szkolnym 2024/2025**

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w okolicach Przedszkola nr 47 w Krakowie wraz z grupą, pod opieką nauczycielek w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki

**Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia
w roku szkolnym 2024/2025**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki

**Deklaracja
na rok szkolny 2024/2025**

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przywodzić tylko zdrowe dziecko do Przedszkola nr 47 w Krakowie.

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki

Zgoda na fotografowanie /filmowanie dziecka w przedszkolu i umieszczanie zdjęć/filmów na stronie internetowej przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w Przedszkolu nr 47 w czasie zajęć w przedszkolu, podczas wycieczek i spacerów oraz umieszczanie ich na stronie internetowej przedszkola oraz na szkolnej stronie Facebook.

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki

Zgoda rodzica/opiekuna na przeprowadzenie badań przesiewowych logopedycznych

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mojego dziecka uczęszczającego do Przedszkola nr 47 w Krakowie badań przesiewowych logopedycznych.

Wyrażam zgodę na przekazanie informacji o wynikach badań wychowawcy grupy. Badania będą przeprowadzone przez logopedę.

.....
czytelny podpis ojca czytelny podpis matki

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 18 w Krakowie ,
z siedzibą: ul. Litewska 34, 30 – 014 Kraków, e-mail: sekretariat@zsp18-krakow.pl

Dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania podstawy do odbioru dziecka przez inną osobę niż rodzic lub opiekun prawny.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także ich usunięcia.
2. Możesz w dowolnym momencie wycofać zgodę, jednak nie ma to wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Rejestrze Czynności Przetwarzania, a następnie zostaną zniszczone.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości odbioru dziecka przez inną osobę niż rodzic lub opiekun prawny.
5. Dane przetwarzamy na podstawie Twojej zgody.
6. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Informujemy, że nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany a Twoje dane nie będą profilowane.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Marlena Dyrek e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

Potwierdzam odbiór hasła logowania do Dziennika elektronicznego Librus, w roku szkolnym 2024/2025.

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki

OŚWIADCZENIE

rodziców/opiekunów prawnych dziecka w sprawie uczęszczania na zajęcia religii
wyrażam/ nie wyrażam woli, aby moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczyło w zajęciach religii organizowanych w Przedszkolu nr 47 w Krakowie,
w roku szkolnym 2024/2025

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki