OŚWIADCZENIE

Dotyczy:

……

imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)
- wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach żłobkowych oraz na stronie internetowej naszego żłobka, na profilach społecznościowych przedszkola
- nagrywanie mojego dziecka podczas pobytu w placówce oraz udostępnianie monitoringu innym rodzicom/opiekunom prawnym z grupy mojego dziecka (w tym monitorowanie całego obiektu)

przez PROGRESS Katarzyna Polanowska , 98-200 Sieradz, ul. Organizacji Katyń 15

•*Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 z późniejszymi zmianami*
•*Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922),
• *Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (t.j. Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 ze zm.),
• *Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy* (t.j. Dz.U. z 1998 r. Nr 21 poz. 94 ze zm.),
• *Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych* (Dz.U. z 2004 r. Nr 100 poz. 1024),
• *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 20 lutego 2004 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych* (Dz.U. z 2004 r. Nr 26 poz. 232 ze zm.).

…… ……

miejscowość, data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na:

- sprawdzenia głowy dziecka pod kątem wszawicy w przypadku podejrzenia, iż choroba ta może występować w placówce;

…… ……

miejscowość, data podpis rodzica (opiekuna prawnego)