

.....
 Imię i nazwisko dziecka

Oświadczenia dodatkowe rodziców dziecka

1. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się dopełnić czynności związanych ze zgłoszeniem dziecka oraz zapewnimy regularne uczęszczanie dziecka na zajęcia do*:
- 1) Punktu Przedszkolnego;
 - 2) Zespołu Wychowania Przedszkolnego w
 - 3) Oddziału Przedszkolnego (dotyczy dzieci sześciolletnich);
 - 4) szkoły w Jabłowie.
2. **Oświadczam**, że moje dziecko zapisane jest do Przychodni Lekarskiej.....

.....
 (nazwa przychodni)

Data

 podpisy rodziców**

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych **wyrażamy zgodę na:**

- 1) badanie dziecka przez lekarza, pielęgniarkę, logopedę i psychologa;
- 2) prowadzenie przez nauczyciela obserwacji i diagnozy dziecka, a także pracy wyrównawczej, korekcyjnej, gdy zaistnieje taka potrzeba.

Data

 podpisy rodziców**

3. OŚWIADCZENIE zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Brzechwy w Jabłowie:

1) danych osobowych mojego dziecka oraz moich/naszych, jako rodzica/rodziców

Dane osobowe obejmować będą następujący zakres:

- dotyczące dziecka: imię/imiona, nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL, adres zamieszkania,
- dotyczące rodziców: imiona i nazwiska rodziców, adres zamieszkania rodziców, miejsce zatrudnienia rodziców, adres poczty elektronicznej, telefony kontaktowe do rodziców,

2) **wizerunku mojego dziecka i jego osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w gazetkach, biuletynach, prasie lokalnej, materiałach informacyjnych, na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jabłowie** w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zmianami), rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646 z późn. zm). Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jabłowie.

Data

 podpisy rodziców**

***podkreślić właściwe**

****Wymagane jest złożenie podpisu przez: rodziców (matkę i ojca). W przypadku złożenia podpisu przez jednego rodzica/prawnego opiekuna, konieczne jest złożenie, w miejscu podpisu współmałżonka, oświadczenia o treści: „Oświadczam, że decyzję uzgodniłam/uzgodniłem ze współmałżonkiem”.**