Warszawa, dnia ………………………….

**Zgody i oświadczenia rodziców /prawnych opiekunów**

**Rok szkolny 2020/2021**

Nazwisko i imię dziecka ………………………………………………………………………………………………………..

**Na podstawie** art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na zamieszczanie na stronie internetowej Przedszkola nr 344   
z siedzibą w Warszawie 02-637, ul. Spartańska 2 wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas zajęć, zabaw, imprez na terenie placówki oraz wycieczek organizowanych przez przedszkole w roku szkolnym 2020/2021, w celu promocji placówki.

………………………………………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**Wyrażam zgodę na** przeprowadzenie kontroli higieny mojego dziecka w przedszkolu nr 344 Warszawie.

……………………………………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**Deklaruję** informować na bieżąco Dyrektora i nauczycieli Przedszkola nr 344 w przypadku zmiany numeru telefonu kontaktowego oraz adresu e- mail.

……………………………………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekun

**Na podstawie** art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europu (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych osobowych), **wyrażam** dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole nr 344 z siedzibą   
w Warszawie 02-637,ul. Spartańska 2, moich danych osobowych w postaci adresu mailowego oraz numeru telefon,   
w celu przekazywania drogą mailową spraw organizacyjnych związanych z funkcjonowaniem placówki.

……………………………………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**Wyrażam** dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole nr 344 z siedzibą w Warszawie 02-637,   
ul. Spartańska2 moich danych osobowych w postaci numeru telefonu oraz adresu mailowego w celu przekazywania telefonicznie informacji związanych ze zdrowiem i zachowaniem mojego dziecka.

……………………………………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**Zobowiązuję się** do terminowego uiszczania opłat związanych z żywieniem dziecka w przedszkolu zgodnie   
z obowiązującymi przepisami do 10 - dnia każdego miesiąca.

……………………………………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna