

## ZGODA NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU DZIECKA

Zezwalam na nieodpłatne wielokrotne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego

dziecka - ..... /dziecka, nad którym sprawuję opiekę prawną, utrwalonego przez personel przedszkola lub inne osoby działające na rzecz placówki, w celach informacyjnych, dokumentacyjnych, edukacyjnych, w tym zamieszczania na stronie internetowej, kronikach, folderach, materiałach informacyjnych.

Niniejsze zezwolenie ma charakter bezterminowy i obejmuje wykonanie, utrwalanie, przechowywanie i wykorzystywanie zdjęć/zapisów filmowych/wraz z nagraniem dźwiękiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia, a także ich obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie za pośrednictwem stron internetowych, nośników elektronicznych, publikacji, materiałów informacyjnych i innych dostępnych form komunikacji.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole Miejskie nr 112, z siedzibą w Łodzi al. Wileńska 20a, jako administratora, danych osobowych ucznia, w celu podejmowania działań edukacyjnych przedszkola, w tym prowadzenia konkursów oraz promocji przedszkola osiągnięć jego uczniów i pracowników, a także w celu, wykonywania zdjęć oraz publikacji informacji obejmujących dane osobowe na stronach internetowych, portalach społecznościowych, materiałach informacyjnych.

Administrator poinformował mnie, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę wycofać poprzez złożenie oświadczenia u dyrektora placówki.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA KONTAKTY DZIECKA Z WYZNACZONYM  
PRACOWNIKIEM W CELU SPRAWDZENIA CZYSTOŚCI CIAŁA  
DZIECKA**

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lipca 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U.2011 nr 161 poz.968) oraz Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz 682.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na sprawdzanie czystości ciała dziecka

.....

(proszę wstawić imię i nazwisko)

(w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez wyznaczoną do tego celu osobę w przedszkolu.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego