

ZGODA NA WYJŚCIA POZA TEREN SZKOŁY

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka
....., we wszystkich wycieczkach, spacerach
i imprezach organizowanych przez Szkołę Podstawową w Zawidzu Kościelnym na terenie
miasta Zawidz.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ I WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka
wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka
do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Zgodnie z art.8 ogólnego rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych z dnia
27 kwietnia 2016 r. **(RODO)** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka
ucznia klasy

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i danych ucznia na stronie internetowej Szkoły
Podstawowej w Zawidzu Kościelnym, Facebooku, prasie oraz gazetkach szkolnych w celu
promowania działalności Szkoły Podstawowej w Zawidzu Kościelnym oraz osiągnięć
i umiejętności dziecka.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z powyższą zgodą nie narusza niczyich
dóbr osobistych ani innych praw.

Oświadczam, że niniejszej zgodny udzielam nieodpłatnie.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż moje

dziecko..... jest/nie jest uczulone na:

gluten, orzechy, kakao, miód, inne produkty

(podać jakie):.....

Obecnie dziecko przyjmuje leki (podać jakie)

.....

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

Adres e-mail do dziennika elektronicznego (www.edudziennik.pl)

.....

* niepotrzebne skreślić