Warszawa, dn. ….…………

…………………………..……

……………………..………

*(imię i nazwisko udzielającego zgody)*

**JA NIŻEJ PODPISANY/A WYRAŻAM ZGODĘ NA:**

**I.**  **wykorzystanie wizerunku mojego/jej syna/córki** ………………………….……… w celu realizacji przez Przedszkole Sióstr Prezentek w Warszawie, ul. VII Poprzeczna 3*.* działań informacyjnych i promujących Przedszkole:

na stronie internetowej **Tak □ Nie □**

w broszurze informacyjnej **Tak □ Nie □**

gazetce przedszkolnej **Tak □ Nie □**

w kronice przedszkolnej **Tak □ Nie □**

w zakresie obejmującym następujące dane osobowe:

imię i nazwisko **Tak □ Nie □**

grupa **Tak □ Nie □**

zdjęcia, osiągnięcia **Tak □ Nie □**

**II. na przeprowadzenie badań psychologicznych** i objęcie opieką mojego dziecka

**Tak □ Nie □**

**III. na przeprowadzenie badań logopedycznych** i objęcie opieką mojego dziecka

**Tak □ Nie □**

**IV.** **na udzielenie I pomocy mojemu dziecku** przez pracowników Przedszkola w razie zaistnienia nieszczęśliwego wypadku w przedszkolu, na placu zabaw, spacerze lub wycieczce oraz w razie niemożności szybkiego skontaktowania się z nami - a występującej takiej konieczności - wezwania pogotowia ratunkowego.

**Tak □ Nie □**

**V**. **na wyjście mojego dziecka z grupą przedszkolną** pod opieką wychowawców w ramach spaceru po terenie Anina.

**Tak □ Nie □**

**VI. na umieszczanie danych osobowych mojego dziecka na listach wywieszanych   
w szatni** w celu realizacji przez Przedszkole Sióstr Prezentek w Warszawie,   
ul. VII Poprzeczna 3 działań informacyjnych dla rodziców:

imię i nazwisko **Tak □ Nie □**

grupa **Tak □ Nie □**

*………………………………….*

*(podpis)*

*Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację:*

*Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Państwa dziecka jest Niepubliczne Przedszkole Sióstr Prezentek, z siedzibą w Warszawie, kod: 04-615, ul. VII Poprzeczna 3, tel.: 228154174, email: aninprez.przedszkole@gmail.com;*

*Może Pani/Pan kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e mailowo. Będziemy przetwarzać Pani/Pana (córki/syna) dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie wskazanych w zgodzie udzielonej powyżej. Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do:*

* *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą,*
* *ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, bycia zapomnianym, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania,*
* *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
* *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

*…………………………………*

*(podpis)*