

DEKLARACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA

Dot. dziecka z oddziału przedszkolnego oraz ucznia klas z I-VIII

Placówka oświatowa, której dotyczy deklaracja	Dane dziecka, którego dotyczy deklaracja
Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 342 im. Jana Marcina Szancera, 03-138 Warszawa, ul. Strumykowa 21a	Imię: Nazwisko: Oddział:

KONTAKT Z RODZICAMI (OPIEKUNAMI PRAWNYMI) DZIECKA

Wyrażam zgodę na kontakt w sprawach dotyczących dziecka w sposób opisany poniżej (*proszę podać adres e-mail, numer telefonu lub inną preferowaną formę kontaktu*):

e-mail:

tel. kom. matka/opiekun prawny:

tel. kom. ojciec/opiekun prawny:

Przyjmuję do wiadomości, że:

- powyższa zgoda może być wycofana w dowolnym czasie,
- przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

Data i podpis osoby lub osób składających oświadczenie

OŚWIADCZENIE WS SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na **samodzielny powrót** dziecka ze szkoły do domu.

Bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu.

Data i podpis osoby lub osób składających oświadczenie

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam do odbioru mojego dziecka (*proszę zaznaczyć poniżej właściwie*):

z oddziału przedszkolnego / ze szkoły / z zajęć dodatkowych / ze świetlicy /

następujące osoby:

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Telefon

Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO (treść dokumentu znajduje się także na stronie internetowej placówki oświatowej).

Data i podpis osoby lub osób składających oświadczenie

ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU

Istotne informacje dotyczące mojego dziecka, niezbędne dla zapewnienia mu właściwej opieki, odżywiania i metod wychowawczych (np. informacja o stanie zdrowia, alergiach, zażywanych lekach):

Przyjmuję do wiadomości, że przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

Data i podpis osoby lub osób składających oświadczenie

WIZERUNEK DZIECKA

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka (wraz z możliwością opisanego wizerunku imieniem i nazwiskiem dziecka oraz określeniem klasy, grupy lub placówki oświatowej) w sposób wskazany poniżej (proszę zaznaczyć odpowiednie pole lub pola):

Sposób utrwalenia wizerunku

fotografie nagrania wideo

Sposób wykorzystania wizerunku

strona internetowa pod adresem www.sp342.waw.pl materiały promocyjne (ulotki, foldery, magazyny itp.)
 media społecznościowe pod adresem www.youtube.com publikacja na terenie placówki oświatowej (np. gazetka ścienna lub tzw. tablo, telebim)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- powyższa zgoda może być wycofana w dowolnym czasie,
- przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga uprzedniej pisemnej zgody na taką czynność.
- przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

Data i podpis osoby lub osób składających oświadczenie

POMOC PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną (m.in. pomoc w rozwiązywaniu konfliktów klasowych, udział dziecka w zajęciach terapeutycznych, wyrównawczych lub rozwijających uzdolnienia).

Przyjmuję do wiadomości, że przekazane informacje będą wykorzystywane zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej RODO.

Data i podpis osoby lub osób składających oświadczenie