

I. Zgody Rodzica/Opiekuna prawnego
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę:

TAK/NIE

na umieszczenie moich danych kontaktowych (imię i nazwisko, numer telefonu, adres miejsce zamieszkania, zameldowania, miejsce pracy) w telefonach służbowych oraz w dzienniku zajęć Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu dla zapewnienia kontaktu opiekuna i dyrektora z rodzicami oraz potrzeb organizacyjno-formalnych;	
na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu;	
na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas realizacji zajęć i uroczystości odbywających się w Żłobku Gminnym „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu na stronie internetowej i Facebook Żłobka oraz na stronie internetowej oraz Facebook Gminy Legnickie Pole;	
na wykonywanie czynności związanych z kontrolą czystości skóry głowy, paznokci, pomiarem temperatury, wzrostu oraz wagi ciała mojego dziecka w Żłobku Gminnym „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu.	

.....
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

II. Oświadczenia Rodzica/Opiekuna prawnego
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że:

TAK/NIE

moje dziecko zostało zaszczepione zgodnie z kalendarzem szczepień adekwatnie do jego wieku;	
przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych, iż administratorem moich danych jest Żłobek Gminny „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu;	
zapoznałam/em się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych”, która stanowi załącznik do niniejszego dokumentu;	
zostałam poinformowana/y, iż podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych, ich poprawienia oraz żądania ich usunięcia jak również wycofania powyższej zgody.	

.....
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

III. Upoważnienia Rodzica/Opiekuna prawnego
(imię i nazwisko dziecka)

Ja/ My
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekuna prawnego)

niniejszym upoważniamy (upoważniam) wymienione poniżej osoby do odbioru naszego (mojego) dziecka ze Żłobka Gminnego „Tęczowa Kraina” w Legnickim Polu, a także do informowania o sytuacjach kryzysowych z nim/nimi związanych. Niniejsze upoważnienie jest ważne*,
jednorazowo/codziennie/przez okres (np. do czasu pisemnego odwołania).

*(niepotrzebne skreślić, w przypadku upoważnienia okresowego należy wskazać okres upoważnienia)

Informacje na temat osób upoważnionych (podanie danych jest dobrowolne natomiast niepodanie danych uniemożliwia odbiór dziecka przez inne osoby niż rodzice/opiekuni prawni).

Imię i nazwisko	PESEL	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) w celu identyfikacji osób odbierających dziecko ze Żłobka (czytelny podpis osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)