**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykonywanie poniższych czynności dotyczących przetwarzania danych osobowych dziecka podczas realizacji zadań Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi**

Ja, niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na wykonywanie przez Przedszkole Miejskie nr 144 w Łodzi poniżej wyraźnie zaznaczonych czynności, a także czynności przetwarzania danych osobowych mojego dziecka

 ………………………………………………………………………………………….gr.................. podczas realizacji zadań Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi przez cały okres edukacji dziecka w Przedszkolu Miejskim nr 144 w Łodzi.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. udział w badaniach diagnostycznych ww. dziecka, w tym badaniach przesiewowych i obserwacji jego funkcjonowania, w celu rozpoznania potrzeb rozwojowych dziecka, prowadzonych przez specjalistów Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi:**꙱** logopeda**\*,** ꙱ psycholog\*, ꙱ pedagog\* \* **Uwaga! zaznaczyć w ꙱ specjalistę, przy którym znajduje się \* na którego Państwo wyrażacie zgodę.** | ꙱ tak / ꙱ nieczytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów: ……………………………………………… |
| 1. udział dziecka w zajęciach dodatkowych zorganizowanych na terenie Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi:

꙱ w ramach pomocy psychologiczno -pedagogicznej\*꙱ w zajęciachz ………………………………………………………\*꙱ w zajęciachz ………………………………………………………\*꙱ w zajęciachz ………………………………………………………\*\* **Uwaga! zaznaczyć w ꙱ zajęcia, przy którym znajduje się \* na które Państwo wyrażacie zgodę.** | ꙱ tak / ꙱ nieczytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów: ……………………………………………… |
| 1. zamieszczanie **imienia, nazwiska i wizerunku dziecka na tablicach informacyjnych** znajdujących się w szatni, w korytarzach i salach poszczególnych oddziałów oraz indywidualnych szafkach i krzesełkach dzieci\*
 | ꙱ tak / ꙱ nieczytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów: ……………………………………………… |
| 1. udział dziecka **w zajęciach otwartych i warsztatach zorganizowanych** dla ich rodziców/prawnych opiekunów na terenie Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi przez nauczycieli z Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi. Informacja o temacie i terminie realizacji zajęć lub warsztatów będzie zamieszczana na tablicy ogłoszeń\*
 | ꙱ tak / ꙱ nieczytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów: ……………………………………………… |
| 1. przetwarzanie danych osobowych w postaci **wizerunku dziecka** utrwalanego **w nagraniach video i na zdjęciach** wykonywanych w związku z jego udziałem w spotkaniach okolicznościowych związanych z życiem Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi, zajęciach dydaktycznych, uroczystościach przedszkolnych, piknikach, konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych, turniejach, wycieczkach przedszkolnych, wyjściach na imprezy i wydarzenia organizowane poza Przedszkolem Miejskim nr 144 w Łodzi, oraz innych zbiorowych spotkaniach i wydarzeniach organizowanych przez Przedszkole Miejskie nr 144 w Łodzi lub, w których Przedszkole Miejskie nr 144 w Łodzi bierze udziałcelem ich wielokrotnego wykorzystania do działań związanych z informowaniem o wydarzeniach w Przedszkolu Miejskim nr 144 w Łodzi, dokumentowaniem działalności Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi oraz promocją Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi.

Rozpowszechnianie wizerunku będzie polegało na:꙱ umieszczaniu na stronie internetowej Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi \*,꙱ umieszczaniu na stronie internetowej Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi ꙱ eksponowania w gablocie wewnątrz budynku Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi\*,꙱ prezentowaniu podczas konferencji, spotkań, wydarzeń organizowanych przez Przedszkole Miejskie nr 144 w Łodzi lub, w których Przedszkole Miejskie nr 144 w Łodzi bierze udział \*,꙱ publikowanie w TV, dane publicznie dostępne\*,꙱ udostępnianie wizerunku dziecka na terenie Przedszkola Miejskiego nr 144 w Łodzi firmom fotograficznym wyłącznie na prośbę rodziców,Powyższa zgoda wyrażona jest nieodpłatnie, na czas nieoznaczony i obejmuje rozpowszechnianie wizerunku na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.  \* **Uwaga! zaznaczyć w ꙱ sposób rozpowszechniania wizerunku, przy którym znajduje się\* na który Państwo wyrażacie zgodę.** | ꙱ tak / ꙱ nieczytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów: ……………………………………………… |

**Jestem świadoma/-my, że każdą z powyższych zgód mogę odwołać w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia na piśmie. Odwołanie zgody nie ma wpływu na legalność przetwarzania danych osobowych wykonywanego na jej podstawie przed wycofaniem zgody.**

……………………………………………… ………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego