



## Dotyczy organizacji nauki religii

<b>Zgoda Rodziców na udział dziecka w zajęciach religii</b>	<b>Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii</b>  ..... (podpis rodziców/ opiekunów)
	<b>Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach religii</b>  ..... (podpis rodziców/ opiekunów)

### Informacje dodatkowe

**Proszę podać istotne dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka:**

## OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach - nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w szkole.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez szkołę zadań statutowych, zgodnie z z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę (przedszkole): na stronie Internetowej szkoły, fanpage'u i stronie Internetowej Urzędu Gminy i Miasta Krajenka, kronikach, prasie, tablicach ogłoszeń w związku z udziałem w konkursach, zawodach sportowych, obrazów zarejestrowanych przez monitoring i innych potrzeb przedszkola w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z ustawą o ochronie Danych Osobowych.

.....  
*data miejscowość*

.....  
*Podpis matki(prawnej opiekunki)*

.....  
*Podpis ojca(prawnego opiekuna)*