**Zgoda na przeprowadzenie badań oraz udział dziecka w zajęciach specjalistycznych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), wyrażam zgodę na badanie mojego

dziecka ………………………………...……………… przez (*tutaj należy wpisać specjalistę np. logopedę,*

*psychologa)* ……………………………………….…………. oraz ewentualny udział mojego dziecka

w zajęciach z ……………………………………………………………… *(logopedą, psychologiem …).*

……………………………………………….

*(data, podpis rodziców\*)*

*\** Rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w zajęciach dodatkowych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), wyrażam zgodę na uczestnictwo

mojego dziecka w zajęciach dodatkowych z …………..………………………………………………

mojego dziecka (imię i nazwisko) ………………………………………………

……………………….………………

*(data, podpis rodziców\*)*

\* Rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

**Zgoda na fotografowanie i filmowanie dziecka oraz umieszczanie zdjęć i filmów**

**na stronie www przedszkola oraz facebook.**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), wyrażam zgodę na robienie

zdjęć i filmowanie mojego dziecka …………………………...………………………………….….. w Przedszkolu Publicznym nr 2 w Łomży (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych w roku

szkolnym …………………) oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej   
tj. **http://przedszkole2lomza.pl** oraz portalu społecznościowym tj. [**https://www.facebook.com**](https://www.facebook.com)**.**

…………………………… …………………

*(data, podpis rodziców\*)*

\* Rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Zgoda na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), wyrażamzgodę na udzielanie

pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku ………………………………………….…

w formie …………………………………………………………………………………………….….

………………………… …………………

*(data, podpis rodziców\*)*

\* Rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem