

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Nazwa, adres placówki:

.....

.....

Jako ustawowy opiekun dziecka oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie logopedycznym pt. „Homonimowe igraszki, czyli plastycznie – językowe zabawy słowem” organizowanym przez Przedszkole Miejskie nr 137 Integracyjne w Łodzi, na publikację danych dziecka na stronie internetowej organizatora oraz prezentację prac laureatów na wystawie w Pedagogicznej Bibliotece Wojewódzkiej.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

ZAŁĄCZNIK NR 2

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 września 2016 r. (zwane dalej RODO).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w związku z udziałem w Konkursie logopedycznym pt. „Homonimowe igraszki, czyli plastycznie – językowe zabawy słowem” organizowanym przez Przedszkole Miejskie nr 137 Integracyjne w Łodzi przy ul. Grota - Roweckiego 6, w celu umieszczenia danych osobowych laureatów na stronie internetowej i FB organizatora.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej placówki.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

ZAŁĄCZNIK NR 3

ZGODA NAUCZYCIELA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 września 2016 r. (zwane dalej RODO).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

w związku z udziałem w Konkursie logopedycznym pt. „Homonimowe igraszki, czyli plastyczno-językowe zabawy słowem” organizowanym przez Przedszkole Miejskie nr 137 Integracyjne w Łodzi przy ul. Grota - Roweckiego 6, w celu umieszczenia danych osobowych na stronie internetowej i FB organizatora konkursu.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wystanie wiadomości e-mail na adres naszej placówki.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis nauczyciela)

METRYCZKA (proszę wypełnić czytelnie drukowanymi, wielkimi literami):

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
WIEK DZIECKA	
NAZWA I ADRES PLACÓWKI	
IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA	
ADRES MAILOWY NAUCZYCIELA	
TYTUŁ PRACY/HOMONIM	