ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA (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 plastyczno – 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 plastyczno – 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 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 opiekunów konkursu na stronie internetowej organizatora.

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

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

(miejscowość i data) (podpis nauczyciela)

METRYCZKA:

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko dziecka |  |
| wiek dziecka |  |
| nazwa i adres placówki |  |
| imię i nazwisko nauczyciela |  |
| adres mailowy nauczyciela |  |
| Tytuł pracy/homonim |  |