**Zał. nr 6.**

…………………..……………………………………………. Smolec, …………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

**DEKLARACJE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki. **Zobowiązuję się przyprowadzać tylko zdrowe dziecko do żłobka.**

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na przewiezienie dziecka do szpitala  
   i udzielenie pomocy medycznej.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. Deklaruję informować na bieżąco dyrektora żłobka oraz opiekunki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku zgodnie  
   z obowiązującymi przepisami.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. **Wyrażam / nie wyrażam** zgody na objęcie mojego dziecka ubezpieczeniem NNW PZU. Wyrażając zgodę zobowiązuję się do opłacenia składki ubezpieczeniowej wyliczonej zgodnie z obowiązującymi stawkami PZU.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. **wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych – w celach związanych z pobytem dziecka w żłobku, w tym w dzienniku zajęć żłobka oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej, opiekuńczej i administracyjnej.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U.  
   z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć i filmów zarejestrowanych podczas jego pobytu w żłobku, w szczególności podczas uroczystości, zajęć dydaktycznych, wycieczek, sesji zdjęciowych zorganizowanych na terenie żłobka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach uczęszczania mojego dziecka do żłobka.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas jego pobytu w żłobku, w szczególności podczas uroczystości, zajęć dydaktycznych, wycieczek, sesji zdjęciowych zorganizowanych na terenie żłobka poprzez zamieszczenie ich w galerii zdjęć na koncie użytkownika „Przedszkole Językowe EAD Smolec” na stronie internetowej www.facebook.pl.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas jego pobytu w żłobku, w szczególności podczas uroczystości, zajęć dydaktycznych, wycieczek, sesji zdjęciowych zorganizowanych na terenie żłobka poprzez zamieszczenie ich w formie artykułu na stronach internetowych:

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas jego pobytu w żłobku, w szczególności podczas uroczystości, zajęć dydaktycznych, wycieczek, sesji zdjęciowych zorganizowanych na terenie żłobka poprzez zamieszczenie ich w kronikach i gablotach znajdujących się  
   w budynku żłobka.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na spacery mojego dziecka w okolicach żłobka (wraz z całą grupą pod nadzorem opiekunek) w ramach codziennych zajęć żłobkowych. Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wycieczkach. Przed każdą wycieczką/spacerem zostanę powiadomiony uprzednio przez opiekunkę.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. **Wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

1. Zapoznałam/em się ze Statutem obowiązującym w Niepublicznym Żłobku „Akademia Maluszka”  
   w Smolcu i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

................................................................... ...................................................................   
data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca

* Niepotrzebne skreślić