

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I ZGÓD RODZICÓW
dotyczących pobytu dziecka w
Żłobku Dwujęzycznym HAPPY SKRZATY/ Klubie Dziecięcym Happy Skrzaty*
ul. Na Polance 22B, 51-109 Wrocław/ ul. Chrobrego 30, 50-254 Wrocław*

DOTYCZY:

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

1. Zostałam/łem zapoznany ze Statutem Dwujęzycznego Żłobka Happy Skrzaty / Klubu Dziecięcego Happy Skrzaty* z/s we Wrocławiu.
Zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

(dalej, podpis rodziców)

2. Zostałam/łem zapoznany Regulaminem Żłobka Happy Skrzaty / Klubu Dziecięcego Happy Skrzaty * z/s we Wrocławiu.
Zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

(dalej, podpis rodziców)

3. Zostałam/łem zapoznany z Procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w Żłobku Happy Skrzaty / Klubie Dziecięcym Happy Skrzaty * z/s we Wrocławiu.
Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień z nich wynikających.

(dalej, podpis rodziców)

4. Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w Żłobku/Klubie Dziecięcym* nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty.
Zobowiązuję się przyprowadzać do żłobka tylko zdrowe dziecko. Jednocześnie zostałam poinformowany, iż w sytuacji gdy pomimo zaśw. lekarskiego mówiącego o dobrym stanie zdrowia dziecka personel zauważy objawy niepokojącego kataru (kolor zielony, żółty- mogącego świadczyć o jego zapalnym, bakteryjnym charakterze) w każdym z takich przypadków niezwłocznie informuje mnie o konieczności odbioru dziecka, w obawie o zdrowie pozostałych dzieci oraz personelu, zobowiązuje się je wówczas niezwłocznie odebrać..

(dalej, podpis rodziców)

**niepotrzebne skreślić*

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych, w szczególności adresu email i numeru telefonu w celu porozumiewania się za pośrednictwem komunikacji elektronicznej, w tym na przesyłanie informacji i dokumentów związanych z zawarciem i wykonaniem umowy oraz związanych rozliczeniem finansowym stron po rozwiązaniu umowy.

(dalej, podpis rodziców)

2. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

(dalej, podpis rodziców)

3. Nie wyrażam / wyrażam zgody* na badanie mojego dziecka przez – logopedę oraz na ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z tym specjalistą

(dalej, podpis rodziców)

4. Nie wyrażam / wyrażam zgody* na sprawdzenia czystości ciała dziecka (w tym przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą).

(dalej, podpis rodziców)

5. Wrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka w Żłobku/Klubie Dziecięcym* oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę Żłobka/Klubu Dziecięcego* (np. zdjęcia, filmy, fotografie grupowa umieszczone na stronie internetowej Żłobka/Klubu*, miasta), jak również filmowanie i fotografowanie podczas imprez, uroczystości i wydarzeń w Żłobku/Klubie*, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach. Wizerunek może ulegać zmianom i modyfikacjom, jednak jedynie w zakresie niezbędnym, a polegającym na jego obróbce graficznej (retusz, zmiana kadrowania i inne tym podobne modyfikacje) oraz na wkomponowaniu wizerunku w inne utwory, w tym artykuły, z zastrzeżeniem, że te zmiany i modyfikacje nie mogą zniekształcać wizerunku.

(dalej, podpis rodziców)

6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie mojego wizerunku utrwalonego podczas wydarzeń w Żłobku/Klubie Dziecięcym* . Wizerunek może ulegać zmianom i modyfikacjom, jednak jedynie w zakresie niezbędnym, a polegającym na jego obróbce graficznej (retusz, zmiana kadrowania i inne tym podobne modyfikacje) oraz na wkomponowaniu wizerunku w inne utwory, w tym artykuły, z zastrzeżeniem, że te zmiany i modyfikacje nie mogą zniekształcać wizerunku

(dalej, podpis rodziców)

7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie Żłobka/Klubu Dziecięcego* . Informacje o sesji będą podane rodzicom z wyprzedzeniem.

(dalej, podpis rodziców)

8. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na spacer i wycieczki mojego dziecka w okolicach Żłobka/Klubu Dziecięcego* (wraz z grupą pod opieką nauczycielek), w ramach codziennych zajęć.

(dalej, podpis rodziców)

9. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na bezpośredni kontakt mojego dziecka z pracownikiem Żłobka/Klubu Dziecięcego* w przypadku czynności pielęgnacyjnych (np. pomoc w łazience, pomoc w szatni).

(dalej, podpis rodziców)

10. Zostałam/em poinformowana/y, iż Żłobku/Klubie Dziecięcym* zainstalowany jest monitoring wizyjny w celu zapewnienia bezpieczeństwa na terenie placówki oraz ochrony mienia.

(dalej, podpis rodziców)

**niepotrzebne skreślić*