

.....
/Tęczowa Akademia ul. Husarska 16/307, 05-120 Legionowo/

DEKLARACJA/ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu Dziecka w Tęczowej nie będą podawane żadne leki.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

W razie zagrożenia zdrowia i życia mojego Dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie Dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej oraz bezzwłoczne powiadomienie Rodziców/Opiekunów prawnych.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Deklaruję, iż w przypadku otrzymania informacji od osoby kierującej, opiekuna Tęczowej Akademii o wystąpieniu u mojego Dziecka podwyższonej temperatury, bądź innych objawów chorobowych, niezwłocznie zostanie ono odebrane z placówki przeze mnie lub osoby wymienione w upoważnieniu do odbioru Dziecka.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Zastrzegam, iż Dziecko może być odebrane wyłącznie przez Rodziców/Opiekunów prawnych oraz osoby wskazane w Upoważnieniu do jego odbioru.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Informacje dotyczące stanu zdrowia Dziecka oraz codziennych sytuacji w Tęczowej Akademii mogą być przekazywane także osobom uprawnionym do odbioru Dziecka z placówki.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Deklaruję informować na bieżąco osobę kierującą Tęczową Akademią w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, oraz numeru kontaktowego.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Zobowiązuje się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem Dziecka w Tęczowej Akademii zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Zobowiązuje się przyprowadzać do Tęczowej Akademii Dziecko zdrowe, bez objawów wszelkich chorób, w tym zakaźnych a także grypowych, do godziny 9.30.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997. o ochronie danych osobowych /Dz. U. Z 2016 r. poz 922 z późn. zm./

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. /Dz. U. Z 2016 r. poz 922 z późn. zm./ wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku Dziecka do celów reklamowych Tęczowej Akademii.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich i Dziecka danych osobowych, związanych z przyjęciem i pobytem Dziecka w Tęczowej Akademii.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na fotografowanie, filmowanie mnie i mojego Dziecka w trakcie imprez i zajęć zorganizowanych na terenie Tęczowej Akademii oraz wykorzystywania zebranego materiału dla potrzeb placówki i jej działalności tj. wystawa, strona www, konto facebook, nośnik CD itp.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na fotografowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego i mojego Dziecka w dokumentacji Tęczowej Akademii.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na umieszczenie fotografii zawierających wizerunek mój i mojego Dziecka w prowadzonej ewentualnie kronice Tęczowej Akademii, a także w prasie.

.....
/data/

.....
/podpis Rodziców/Opiekunów prawnych/