………………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**ZGODA**

**na monitoring w żłobku „Muminki”**

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o monitoringu w żłobku.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na monitorowanie mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………….….
na terenie żłobka.

**Art. 108a. Prawo oświatowe**

**Monitoring**

**1.** Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa dzieci i pracowników lub ochrony mienia dyrektor placówki, w uzgodnieniu z organem prowadzącym oraz po przeprowadzeniu konsultacji z radą pedagogiczną, radą rodziców, może wprowadzić szczególny nadzór nad pomieszczeniami placówki lub terenem wokół placówki w postaci środków technicznych umożliwiających rejestrację obrazu (monitoring).

**2.** Monitoring nie powinien stanowić środka nadzoru nad jakością wykonywania pracy przez pracowników placówki.

**3.** Monitoring obejmuje pomieszczenia, w których odbywają się zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze, szatnie, jadalenie, nie obejmuje pomieszczeń, w których dzieciom jest udzielana pomoc logopedyczna, psychologiczno-pedagogiczna, określonego w ust. 1 i nie naruszy to godności oraz innych dóbr osobistych uczniów, pracowników i innych osób, w szczególności zostaną zastosowane techniki uniemożliwiające rozpoznanie przebywających w tych pomieszczeniach osób.

**4.** Nagrania obrazu zawierające dane osobowe uczniów, pracowników i innych osób, których w wyniku tych nagrań można zidentyfikować, czy placówka przetwarza wyłącznie do celów, dla których zostały zebrane, i przechowuje przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące od dnia nagrania.

**5.** Po upływie okresu, o którym mowa w ust. 4, uzyskane w wyniku monitoringu nagrania obrazu zawierające dane osobowe uczniów, pracowników i innych osób, których w wyniku tych nagrań można zidentyfikować, podlegają zniszczeniu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.

**6.** Dyrektor placówki informuje rodziców i pracowników placówki o wprowadzeniu monitoringu, w sposób przyjęty, nie później niż 14 dni przed uruchomieniem monitoringu.

**7.** Dyrektor placówki przed dopuszczeniem osoby do wykonywania obowiązków służbowych informuje ją na piśmie o stosowaniu monitoringu.

**8.** W przypadku wprowadzenia monitoringu dyrektor placówki oznacza pomieszczenia i teren monitorowany w sposób widoczny i czytelny, za pomocą odpowiednich znaków lub ogłoszeń dźwiękowych, nie później niż dzień przed jego uruchomieniem.

**9.** Dyrektor placówki uzgadnia z organem prowadzącym placówkę odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w celu ochrony przechowywanych nagrań obrazu oraz danych osobowych uczniów, pracowników i innych osób, których w wyniku tych nagrań można zidentyfikować, uzyskanych w wyniku monitoringu.

                                        ……………………………………………………

*(data, podpis rodzica/opiekuna)*

………………………………………

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**DEKLARACJA**

Deklaruję, że moje dziecko……………………………………. będzie korzystało z następujących posiłków:

 □ śniadanie □ obiad □ podwieczorek

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do uiszczania opłaty za wyżywienie do 10 każdego miesiąca.
2. W przypadku nieobecności dziecka zobowiązuję się zgłosić ten fakt do godziny 8 telefonicznie. Poskutkuje to brakiem opłaty za wyżywienie w wyznaczonym terminie.
3. W przypadku niezgłoszenia nieobecności będzie naliczana opłata za wyżywienie danego dnia.

    ……………………………………………………

………………………………………

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do żłobka tylko zdrowe dziecko.

                                         ……………………………………………………

*(data, podpis rodzica/opiekuna)*

 ………………………………..

(miejscowość i data)

…………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

…………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Upoważnienie do odbioru dziecka**

Niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni upoważniają do odbioru dziecka

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

(imię i nazwisko dziecka)

Ze Żłobka „MUMINKI” ul. Wolborska 48, 97-300 Piotrków Trybunalski następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Dokument tożsamości | Seria i numer dokumentu tożsamości | Telefon / adres email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez każdą z upoważnionych przez nas osób.

……………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna

……………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………..

 (pieczęć placówki)

………………………………………

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Zgoda na fotografowanie, filmowanie dziecka oraz umieszczanie zdjęć, filmów na stronie www żłobka oraz w mediach społecznościowych żłobka**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka ………………………………………………… w żłobku (w czasie zajęć i imprez okolicznościowych) oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej żłobka oraz w mediach społecznościowych żłobka.

………………………… …………………………

*(data, podpis rodziców)*

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia**

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.

………………………… …………………………

*(data, podpis rodziców)*

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………………………

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na fotografowanie mojego dziecka ............................................... w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie żłobka.

Informacje o sesji będą podane rodzicom z tygodniowym wyprzedzeniem.

………………………… …………………………

*(data, podpis rodziców)*

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………………………

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Zgoda na spacery i wycieczki poza teren żłobka**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na spacery i wycieczki mojego dziecka ………………………………………………… w okolicach żłobka (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć w żłobku.

………………………… …………………………

*(data, podpis rodziców)*

*\*niepotrzebne skreśli*

………………………………………

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Zgoda na prowadzenie badań oraz udział dziecka
w zajęciach specjalistycznych**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na badanie mojego dziecka………………………………….……………….przez…...………………………(*tutaj należy wpisać specjalistę np. logopedę, psychologa)* oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z ………………………………………………………*(logopedą, psychologiem).*

………………………… …………………………

*(data, podpis rodziców)*

*\*niepotrzebne skreślić*