

Informovaný súhlas zákonného zástupcu

Ako zákonný zástupca dieťaťa :navštevujúceho Súkromnú Materskú Školu, Bystrá škôlka, svojím podpisom dávam súhlas uvedenej materskej škole na:

1. používanie osobných údajov môjho dieťaťa a to : mena a priezviska, dátumu a miesta narodenia, rodného čísla, adresy trvalého bydliska, štátnej príslušnosti, národnosti, pre potreby výchovy a vzdelávania, pre účasť na súťažiach, výletoch a pre vypracovanie zoznamov na dotácie, pre interné spracovanie podkladov školského registra, a pod.
2. používanie fotografií môjho dieťaťa na internetovej stránke materskej školy, na facebooku, v publikačných materiáloch na prezentáciu školy a v médiách a pre dokumentačnú archiváciu **ÁNO – NIE**
3. uverejňovanie fotografií môjho dieťaťa v uzatvorenej facebookovej skupine, kde majú prístup len pedagógovia a rodičia danej MŠ **ÁNO – NIE**
4. uverejňovanie krátkych videí zo špeciálnych škôlkárskych dní, besiedok a krúžkovej činnosti na facebooku **ÁNO – NIE**
5. zúčastňovanie sa môjho dieťaťa na pravidelných vychádzkach, mini výletoch do okolia a krúžkoch organizovaných školou podľa plánu na daný školský rok.

V prípade zúčastňovaní sa môjho dieťaťa na školských výletoch, exkurziách a športových aktivitách, kde bude použitá doprava bude nám poslaný emailom Časovo-tematický plán a Informovaný súhlas, ktorý sa zaväzujem podpísať v prípade súhlasu účasti môjho dieťaťa na výlete.

Zaväzujem sa, že neodkladne oznámim triednej učiteľke aj najmenší úraz, poranenie, škrabanec, ak sa vyskytne v popoludňajších alebo nočných hodinách, tiež cez víkend, taktiež infekčné ochorenie v rodine, alebo v najbližšom okolí, ochorenie súrodenca dieťaťa prenosnou chorobou, každé očkovanie dieťaťa, a pod. Ďalej sa zaväzujem, že neprinesiem dieťa do materskej školy, pokiaľ bude mať zhoršený zdravotný stav.

Svojím podpisom dávam súhlas a potvrdzujem, že som porozumel vyššie uvedeným skutočnostiam a boli mi dané všetky potrebné informácie týkajúce sa prevádzky materskej školy.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otca):

..... Podpis:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matky):

..... Podpis:

Dátum.....