

Zgoda na działania prewencyjne policji, w tym przeszukiwanie przez psa policyjnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">..... podpis rodziców</p>
Zgoda na udział mojego syna lub córki w zajęciach prowadzonych przez terapeutę Monaru (np. spektakle, pogadanki, wykłady itd....)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">..... podpis rodziców</p>
<p>Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za przedmioty wartościowe przyniesione przez uczniów do szkoły.</p> <p>Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez mojego syna lub córkę na terenie szkoły.</p> <p style="text-align: right;">..... podpis rodziców</p>	

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka, ucznia Zespołu Szkół im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Górze

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz uczestnictwo w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez Zespół Szkół im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Górze. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na: stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę, w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Otrzymałam/em i zapoznałam/em się z informacją zawartą w podaniu oraz dotyczącą ochrony danych osobowych w Zespole Szkół im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Górze. Klauzula informacyjna została przekazana nam w postaci wydruku, oraz jest umieszczona na stronie szkoły w zakładce RODO.

Podpis czytelny ucznia

.....

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

.....

.....

.....
(miejsowość, data)