

KONTAKTUPPGIFTER & INFORMATION

Lämnas till läraren efter underskrift

LÄSÅRET 2019-2020

Obs! Gäller enbart för angivna läsår

Elevens namn_____
Personnummer**Kontaktuppgifter för Kulturskolans personal**_____
Vårdnadshavares namn_____
Vårdnadshavares namn_____
Tel bostad_____
Tel bostad_____
Tel mobil_____
Tel mobil_____
Tel jobb_____
Tel jobb_____
e-postadress_____
e-postadress**Information till Kulturskolans personal**_____
Viktigt för läraren att känna till (ex sjukdom, allergi) Vill bli kontaktad av läraren för personligt samtal**Härmed ger jag/vi tillåtelse till att mitt/vårt barn får åka med i personalens bilar i samband med studiebesök.**

JA

NEJ

Kulturskolan har i uppgift att dokumentera sin verksamhet. Det sker bland annat genom fotografering och filmning av vår verksamhet och elevers framträdanden. Hur bilder och andra uppgifter om barn får hanteras bestäms bland annat av personuppgiftslagen. Vad gäller behandling av personuppgifter kan du läsa mer på www.laholm.se/gdpr.

JA

NEJ

Jag/Vi samtycker till att mitt/vårt barn är med på stillbild/rörliga bilder som kan publiceras på webbplatser, sociala medier, informationsblad och trycksaker, för skolan, verksamheten och Laholms kommun i övrigt. Ett samtycke kan när som helst tas tillbaka och ska då ske skriftligen.

Datum_____
Vårdnadshavares underskrift_____
Vårdnadshavares underskrift