

KARTA ZAPISU DZIECKA
do Przedszkola Niepublicznego „Aniołek” w Kielpinie
ul. Długa 36 b 83-307 Kielpino
na rok szkolny 20...../20....

(Kartę Zapisu Dziecka należy wypełnić drukowanymi literami)

1. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

(przeznaczony na potrzeby systemu wspomagania rekrutacji, realizacja zadań przedszkola)

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

PESEL

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka:

Województwo:

Powiat:

Gmina

Miejscowość:

Ulica, nr domu, nr mieszkania:

Kod pocztowy, poczta:

Adres zameldowania dziecka:

(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica, nr domu, nr mieszkania:

Kod pocztowy, poczta:

2.KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / PRAWNYCH

OPIEKUNÓW /w przypadku ograniczenia lub pozbawienia praw rodzicielskich dołączamy kopię orzeczenia sądu/

Dane osobowe matki / opiekunki prawnej:

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania

(wypełnić w przypadku, kiedy różni się od powyższego)

Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres)

na stanowisku

Telefony kontaktowe: e-mail:

Dane osobowe ojca / opiekuna:

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania

(wypełnić w przypadku, kiedy różni się od powyższego)

Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres)

na stanowisku

Telefony kontaktowe: e-mail:

3. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

(Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny do godziny:.....

•Dziecko będzie korzystać z posiłków (w zależności od grup, patrz „Ramowy rozkład dnia”):

-Śniadanie (od 8.00) TAK /NIE

-II śniadanie (10.00) TAK / NIE

-Obiad (od 11.45) TAK/ NIE

-Podwieczorek (od 14.00) TAK /NIE

•Czy dziecko będzie spało w trakcie pobytu w przedszkolu?(czas leżakowania 2,5-3 latków-12.30-14.00) TAK/ NIE

4. INNE OSOBY PEŁNOLETNIE UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA:

1).....

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i nr dowodu tożsamości

Tel. kontaktowy

2).....

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i nr dowodu tożsamości

Tel. kontaktowy

3).....

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i nr dowodu tożsamości

Tel. kontaktowy

5. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA *(przewlekłe choroby, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergia pokarmowa, konieczność podawania leku itp.)*

6. CZY DZIECKO KORZYSTA ZE SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI? *(np. psycholog, logopeda, poradnia specjalistyczna, zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju, zajęcia z gimnastyki korekcyjnej, poradnia psychologiczno-pedagogiczna itp., wskazać jeśli powinno)*

Pouczenie:

•Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE. L 119/1),

•Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. Z 2016 r. poz. 922).

•Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu Dziecka.

•Zostałem (am) zapoznany (na) z Klauzulą Informacyjną do przetwarzania danych osobowych.

Kielcino, dn.....

.....

(Podpis Rodziców/ Prawnych Opiekunów

Dołączono: Załącznik 1, Załącznik 2, Załącznik 3

Załącznik 1

Kiełpino, dn.....r.

OŚWIADCZENIE

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam, że zobowiązuję się do korzystania z usług świadczonych na rzecz mojego

dziecka.....

Imię i nazwisko

PESEL

przez Przedszkole Niepubliczne „Aniołek” w Kiełpinie, znajdujące się przy ulicy Długiej 36 B 83-307 Kiełpino. Deklaruję, że dziecko nie znajduje się w rejestrze ewidencji wychowanków innego przedszkola publicznego oraz niepublicznego.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Kiełpino, dn.....r.

Oświadczenie

Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczkach, wyjściach poza teren

Przedszkola Niepublicznego „Aniołek” w Kiełpinie

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

Imię i nazwisko dziecka

w wycieczkach, wyjściach, spacerach poza teren przedszkola. W sytuacji braku kontaktu z Rodzicem/ Prawnym Opiekunem w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, wyrażam zgodę na podjęcie przez nauczyciela działań w celu udzielenia pierwszej pomocy przedmedycznej.

.....

(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA do przetwarzania danych osobowych

Obowiązek informacyjny dla Rodzica/Prawnego Opiekuna	
Na podstawie art. 13 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:	
Administratorem Pana/i danych jest:	Dyrektor Przedszkola Niepublicznego Aniołek w Kielpinie ul. Długa 36 B 83-307 Kielpino
Dane kontaktowe:	joanna.kaizer-prondzinska@wronskipb.pl
Cel przetwarzania:	Realizacja zadań przedszkola
Podstawą przetwarzania są:	Ustawa o systemie oświaty
	Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe
	Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach
	Ustawa o Systemie Informacji Oświatowej
	Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizacji tych form oraz sposobu ich działania.
	Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 grudnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy.
	Zgoda osoby, której dane dotyczą
Odbiorcami danych osobowych są:	Podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, podmioty wskazane przez opiekunów prawnych.
Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane mogą być przekazywane administratorowi strony internetowej, informatykowi placówki. Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.	
Dane osobowe będą przechowywane przez 50 lat od dnia zakończenia nauki.	
Osoba, której dane dotyczą ma prawo:	<ul style="list-style-type: none"> ● dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego ● informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
Każda osoba, której dane dotyczą w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody -ma prawo do cofnięcia zgody w	

dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające

z przepisów prawa.

Podanie danych wynikających z przepisów prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań przedszkola.

Decyzje dotyczące przetwarzania danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

Imię Rodzica/Opiekuna Prawnego	Nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego	Data	Podpis
-----------------------------------	---------------------------------------	------	--------

