

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do SOWIA 5 Przedszkole Integracyjne i Żłobek Sp z. o.o.
 ul. SOWIA 5 41-100 Siemianowice Śląskie
 tel. 516 577 299 e-mail: przedszkole.sowia@gmail.com

DANE OSOBOWE DZIECKA

NAZWISKO													
IMIĘ													
DATA I MIEJSCE URODZENIA													
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL ICA		NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

UL ICA		NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	

--	--	--	--

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRWNY
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Miejsce pracy, nr telefonu		
PESEL		
Numer telefonu kontaktowego		
E – mail		

Dane dotyczące rodzeństwa:

Ilość :

Wiek:

DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

OD DNIA : r., W GODZINACH od do

DODATKOWE DOKUMENTY

Do deklaracji dołączam dokumenty, dotyczące dodatkowych informacji o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

TAK NIE

Jakie:

DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.			
Niepokojące sygnały dot. zachowania dziecka (nadpobudliwość psychoruchowa, agresja, apatia, lęki, zachowania nieadekwatne do sytuacji, itd.)			
krótka charakterystyka osobowości, ulubione zabawy i potrawy, dania których dziecko nie toleruje			
Niepełnosprawność dziecka	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr></table>	TAK	NIE
TAK	NIE		
Inne ważne zdaniem Rodziców/Opiekunów prawnych informacje na temat dziecka			

INFORMACJE POZOSTAŁE (proszę zaznaczyć TAK lub NIE)

SAMOTNE WYCHOWYWANIE DZIECKA	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr></table>	TAK	NIE
TAK	NIE		
DOCHÓD CZŁONKA W RODZINIE NA POZIOMIE PONIŻEJ 600,00 ZŁ.	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr></table>	TAK	NIE
TAK	NIE		
DŁUGOTRWAŁE BEZROBOCIE	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr></table>	TAK	NIE
TAK	NIE		
RODZINA Z WIĘCEJ NIŻ 1 DZIECKA	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr></table>	TAK	NIE
TAK	NIE		
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZEŃSTWA DZIECKA	<table border="1"><tr><td>TAK</td><td>NIE</td></tr></table>	TAK	NIE
TAK	NIE		

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

(W PRZYPADKU PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ŻŁOBKA/KLUBU MALUCHA)

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się ze statutem i regulaminem przedszkola i w całości go akceptuję.
- Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną. (załącznik nr 2 do karty zgłoszenia).
- Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola.

.....
Czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu/klubie malucha/żłobku nie mogą być podawane żadne leki.

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam/nie wyrażam zgody na prowadzenie badań oraz udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem.

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam/nie wyrażam zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą.

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam/nie wyrażam zgody na prowadzenie zajęć z pedagogiem

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na spacerowanie mojego dziecka w okolicach przedszkola/klubu malucha/żłobka (wraz z całą grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych/ klubu malucha/żłobka. Natomiast przed każdą wycieczką zostanę powiadomiony uprzednio przez nauczyciela.

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku .

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Zapoznałam/łem się z następującymi regulaminami obowiązującymi w Przedszkolu/klubu malucha i żłobka i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych:

- Statut Przedszkola Niepublicznego z oddziałami integracyjnymi/klubu malucha/żłobka
- Procedura łączenia grup
- Procedura przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola/klubu malucha/żłobka

.....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie wizerunku oraz jego rozpowszechnianie

Jako przedstawiciel ustawowy/inna osoba uprawniona do reprezentowania dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Zgodnie z art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2018.1191) oraz w art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, z późn. zm.)

wyrażam zgodę na: nieodpłatne, nieograniczone czasowo utrwalenie, wykorzystywanie, rozpowszechnianie i zwielokrotnianie przez Niepubliczne Przedszkole Sowa 5 z Oddziałami Integrycyjnymi wizerunku ww. dziecka utrwalonego podczas wszelkiego rodzaju imprez i wydarzeń, organizowanych w ramach prowadzonej przez ww. placówkę działalności określonej Statutem placówki i ustawą Prawo oświatowe, na terenie siedziby placówki, jak również poza jego siedzibą (np. wycieczki, udział w imprezach i wydarzeniach zewnętrznych), wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami utrwalania w celach promocyjno-informacyjnych oraz dokumentujących działalność placówki, wynikających z jego zadań statutowych w ramach świadczonych usług w zakresie edukacji, poprzez publikację wizerunku dziecka:

- w dowolnej formie, za pośrednictwem dowolnego medium
- na stronie internetowej placówki
- na stronie placówki prowadzonej na portalu Facebook
- na terenie placówki,
- w księdze/ kronice przedszkola
- w drukowanych materiałach informacyjnych w postaci broszur lub ulotek

Jednocześnie wyrażam zgodę na dokonanie przez placówkę lub osoby trzecie działające w jej imieniu zmian i modyfikacji utrwalonego wizerunku dziecka polegającego wyłącznie na jego obróbce graficznej (np. zmiana kadrowania) z zastrzeżeniem, że te zmiany i modyfikacje nie mogą w żaden sposób zniekształcać wizerunku dziecka

Siemianowice Śląskie dnia

(podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH W DOKUMENTACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM DZIECKA

w

Sowia 5 Przedszkole Integracyjne i Złobek Sp z. o.

ul. Sowia 5 41-100 Siemianowice Śląskie
tel. 516 577 299 e-mail: przedszkole.sowia@gmail.com

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r.), dalej RODO informuję:

1. Administratorem danych osobowych jest mgr Beata Mazur Sowia 5 Przedszkole Integracyjne i Złobek Sp z. o. tel kontaktowy: 516 577 299
2. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w Placówce, specjalistycznej opieki psychologiczno-pedagogicznej i medycznej, odżywiania oraz metod dydaktyczno-wychowawczych, a w szczególności:
 - realizacji procesu kształcenia,
 - prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania,
 - wykonywania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z Ustawy Prawo Oświatowe i Ustawy o Systemie Oświaty.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
4. Dane osobowe przekazywane będą odbiorcom na podstawie podpisanych umów o przetwarzaniu danych osobowych w imieniu administratora: zapewniającym specjalistyczną opiekę dydaktyczno-wychowawczą, psychologiczno-pedagogiczną i medyczną oraz obsługę informatyczną

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami ustawy Prawo Oświatowe oraz przepisami prawa o archiwizacji.
6. Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości uczęszczania dziecka do przedszkola.
8. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Sowia 5 w Siemianowicach Śląskich, udzieloną w dniu w celu Podpis osoby, której dane dotyczą.*
9. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
10. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r).

.....
Imię i Nazwisko Dziecka

.....
Podpis Matki/ Prawnego Opiekuna

.....
Podpis Ojca/Prawnego Opiekuna

Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby
(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

Jalegitymujący się dowodem
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

osobistym o numerze upoważniam do przyrowadzania i odbioru
mojego dziecka z przedszkola następujące osoby :

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, Niepubliczne Przedszkole Sowa 5 z Oddziałami Integracyjnymi informuje:

1. Administratorem Pani (a) danych jest mgr Beata Mazur-Michałowska
2. Pani (a) dane przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane w formie papierowej i elektronicznej , przez okres pobytu dziecka w przedszkolu a następnie trwale niszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Niepubliczne Przedszkole Sowa 5 z Oddziałami Integracyjnymi udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani(a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....
(nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu)

w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO. .

Siemianowice Śląskie, dnia.....

podpis osoby upoważnionej