

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

I. INFORMACJE O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania (z kodem) i tel.
.....
4. Adres
zameldowania:.....
5. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu (*podkreślić właściwe*):
 - Pobyt w ramach 5-godzinnej podstawy programowej
 - Pobyt na godz.
 - Pobyt na dodatkowe godziny opieki

II. INFORMACJE O RODZINIE

1. Dane dotyczące rodziców / opiekunów

Dane rodziców	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Miejsce pracy		
Godziny pracy		
Telefon kontaktowy		

2. Dane dotyczące rodzeństwa (*proszę podać imiona, nazwiska i rok urodzenia*)
.....
.....

3. Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki i w domu po przywiezieniu przez samochód stowarzyszenia :

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę

.....
Podpisy rodziców

III. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (rodzaj niepełnosprawności, wady rozwojowe, stałe choroby,, alergie, itp.):

.....
.....
.....
.....

IV. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania składek członkowskich w PSONI w wyznaczonym terminie,
- przygotowanie na czas dziecka do wyjazdu - doprowadzenie go do samochodu i odebranie po przyjeździe lub przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście bądź przez osobę dorosłą do tego upoważnioną,
- przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodzic

.....
miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rejestracji i uczestnictwa dziecka w edukacji przedszkolnej oraz rehabilitacji leczniczej w zgodzie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. L.J. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....

(Data, podpis rodziców)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałam/łam się, akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień regulaminu Przedszkola „Zaczarowany Ogród” działającego przy Polskim Stowarzyszeniu na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Nidzicy.

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

Klauzula dla wychowanków

Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Zaczarowany Ogród”

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło z siedzibą w Nidzicy** tel: +48 89 625 21 53, 625 65 23, mail: psouu_nidzica@poczta.fm
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Polskim Stowarzyszeniu na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną koło w Nidzicy możliwy jest pod numerem tel. nr. +48 89 625 21 53, 625 65 23 lub adresem email (adres email): : psouu_nidzica@poczta.fm
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, lit e oraz art. 9 ust. 2 lit. d, lit. g ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych osobowych w celu realizacji wychowania przedszkolnego oraz obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być: minister właściwy do spraw edukacji , ubezpieczyciel- osoby objęte polisą ubezpieczeniową, organ prowadzący i nadzorujący, podmioty finansujące i kontrolujące oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami prawa.
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych wychowanka jest wymagane na podstawie przepisów prawa (ustawa Prawo oświatowe)
9. Podanie danych jest dobrowolne ale odmowa ich podania umożliwi udzielenie wsparcia.

.....
(Imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wymianę informacji dotyczących mojego dziecka/podopiecznego*

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

z instytucjami wspierającymi jego rozwój (np. PPP, poradnia specjalistyczna, ośrodek pomocy społecznej, PCPR, sąd, szpital).

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

.....
(Imiona i nazwiska rodziców)

.....
(Adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych, w tym także wizerunku mojego dziecka w celu informacji i realizacji zajęć z zakresu wychowania przedszkolnego na terenie placówki i poza nią na czas realizacji zajęć w Przedszkolu „Zaczarowany Ogród” działającym przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Nidzicy i po ich zakończeniu.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych, w tym także naszych numerów telefonów (mamy, taty, prawnego opiekuna) w celu kontaktu w sprawach edukacyjno-wychowawczych

*Niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodziców)

.....

(Imiona i nazwiska rodziców)

.....

(Adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH WRAŻLIWYCH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka (np. danych dotyczących stanu zdrowia dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

na terenie placówki i poza nią **na czas realizacji zajęć** w Przedszkolu „Zaczarowany Ogród” działającym przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Inteligencjalną Koło w Nidzicy

.....

(czytelny podpis rodziców)

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a*....., wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Przedszkole „Zaczarowany Ogród” działający przy Polskim Stowarzyszeniu na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksualną Koło w Nidzicy ul Krzywa 9, 13-100 Nidzica wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń organizowanych przez w/w placówkę.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych <https://www.facebook.com/p/Niepubliczne-Przedszkole-Zaczarowany-Ogród-w-Nidzicy-100038067708413/> oraz na profilu portalu społecznościowego ww. podmiotów Facebook, w gazetach oraz przekazanie do prasy, Internecie, oraz umieszczenie w dokumentacji przedszkola i na tablicy ogłoszeń;
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć przedszkola.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki*.

Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie pisemnego wniosku.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)

* właściwe zaznaczyć