

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W BIERDZANACH NA
ROK 2022/2023**

CZEŚĆ „A”DANE DOTYCZĄCE DZIECKA										
IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO DZIECKA										
PESEL DZIECKA										
ADRES ZAMIESZKANIA	kod pocztowy	poczta	miejscowość			ulica		nr domu	nr lokalu	
ADRES ZAMELDOWANIA (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	kod pocztowy	poczta	miejscowość			ulica		nr domu	nr lokalu	
DATA URODZENIA	rok			miesiąc			dzień			
MIEJSCE URODZENIA										
CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU (proszę wpisać godziny)	OD GODZ.					DO GODZ.				
	realizacja podstawy programowej odbywa się w godz.8.00-13.00									
WYŻYWIENIE (proszę zaznaczyć x właściwą komórkę)	śniadanie			obiad			podwieczorek			

CZĘŚĆ „A1” INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA – pytania w trosce o zdrowie i bezpieczeństwo dziecka

Czy u dziecka stwierdzono ALERGIE? (proszę zaznaczyć x)	tak	Jakie?	nie
Dziecko przyjmuje stale leki (proszę zaznaczyć x)	tak	Jakie? (proszę podać nazwy)	nie
Dziecko nosi okulary/aparaty ortodontyczne (proszę podkreślić właściwe)	tak		nie
Dziecko jest szczepione według kalendarza szczepień?	tak		nie
Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka dla nauczyciela			

CZĘŚĆ „A2” INFORMACJE O SAMODZIELNOŚCI DZIECKA – dla dzieci w wieku 3 lat (proszę zaznaczyć x we właściwej kolumnie)

Czy dziecko ubiera się samodzielnie?	tak	nie
Czy dziecko potrafi samodzielnie jeść?		
Czy dziecko potrafi korzystać z toalety?		
Czy dziecko komunikuje swoje potrzeby dorosłym?		

CZĘŚĆ „A3” – DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU MOGĄCE WPŁYNAĆ NA JEGO FUNKCJONOWANIE W PRZEDSZKOLU

Zainteresowania	
Potrzeby	
Trudności	

CZĘŚĆ „B” DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA		
	MATKA	OJCIEC
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKU NÓW PRAWNYCH		
NR DOWODU OSOBISTEGO/INNE GODOKUMENTU POTWIERDZAJĄCE GO TOŻSAMOŚĆ		
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO, W TYM W NAGŁYCH WYPADKACH		
ADRES MIEJSCA PRACY (W NAGŁYCH WYPADKACH)		
NUMER TELEFONU DO MIEJSCA PRACY (W NAGŁYCH WYPADKACH)		

I. Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu publicznego przedszkola w Bierdzanach,
- aktualizacji powyższych danych po ich dokonaniu,
- **regularnego uiszczania opłat za wyżywienie do 10-każdego miesiąca. Opłaty pobierane są „z dołu” za każdy miesiąc,**
- **odpisy naliczane są za każdy dzień nieobecności dziecka w przedszkolu następnym miesiącu,**
- **nieobecności dziecka należy zgłaszać do godz.8.¹⁵, w dniu absencji dziecka celem odliczenia opłat za wyżywienie. w przeciwnym razie rodzic ponosi pełną opłatę za wyżywienie dziecka w danym dniu,**
- **przestrzeganie strategii bezpieczeństwa obowiązujących w PP w Bierdzanach, w tym regulaminu przyrowadzania i odbierania dziecka,**
- **powiadomienia dyrektora o rezygnacji z miejsca dziecka w przedszkolu z terminem dwutygodniowym,**
- **niniejsza karta zastępuje umowę cywilnoprawną.**

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie niżej wymienionych moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka.

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Publiczne Przedszkole w Bierdzanach z siedzibą przy ul. Szkolnej 3A, 46-046 Bierdzany,
- Inspektorem ochrony danych w Przedszkolu Publicznym w Bierdzanach jest pani Barbara Siudzińska tel. 774213214, e mail ppbierdzany@oswiata-turawa.pl
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem – rekrutacja,
- Dane będą udostępniane wyłącznie w Publicznym Przedszkolu w Bierdzanach,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Publicznym Przedszkolu w Bierdzanach,
- Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości świadczenia usługi przez Publiczne Przedszkole w Bierdzanach,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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, Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny, Dane podaję dobrowolnie.

.....
(data, podpis - imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)
.....

Bierdzany, dnia.....

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y.....legitymująca/y się
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

dowodem osobistym seria, numer....., upoważniam do

odbioru mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny.....Panią/Pana.....
(imię i nazwisko upoważnionego)

legitymującego się dowodem osobistym seria, numer Numer
telefonu do osoby upoważnionej do odbioru dziecka.....

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