# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

|  |
| --- |
| I. **Dane dziecka**: |
| Imię i nazwisko: |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |
| Nazwa gminy na terenie, której dziecko zamieszkuje |  |
| II. **Dane rodziców / opiekunów**: |
| 1. Dane Mamy/ Opiekunki prawnej
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon, e-mail |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| Miejsce pracy |  |
| 1. Dane Taty/ Opiekuna prawnego
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon, e-mail |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatkowe telefony kontaktowe do dyspozycji przedszkola np. do dziadków |  |

III. **Pełnoletnie osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Pokrewieństwo | Seria i numer dowodu tożsamości |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

IV. **Dodatkowe informacje o dziecku**:

Rodzeństwo (imiona i rok urodzenia**)**

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

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

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

 Dziecko wychowywane jest przez samotnego rodzica/opiekuna prawnego

 ( TAK lub NIE )\*

 .

 Dziecko wychowywane jest przez niepełnosprawnych rodziców/opiekunów prawnych

 ( TAK lub NIE )\*

 Dziecko przebywa w rodzinie zastępczej

 ( TAK lub NIE )\*

 Dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej

 ( TAK lub NIE )\*

 Inne ważne informacje ( przebyte choroby, alergie, epilepsje, wady rozwojowe)

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

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

**1) SAMOOBSŁUGA**

potrafi samo się ubrać / wymaga pomocy przy ubieraniu

je samodzielnie / wymaga pomocy przy jedzeniu

samo korzysta z toalety / wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

myje zęby i ręce / wymaga pomocy w łazience

inne uwagi: .....................................................................................................

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

**2) JEDZENIE**

je wszystko, nie ma specjalnych upodobań / jest niejadkiem

je wiele potraw, ale nie lubi: ...........................................................................

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

ma alergię na: .................................................................................................

inne uwagi dotyczące żywienia: .....................................................................

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

**3) SPANIE**

sypia po obiedzie / nie sypia po obiedzie.

**4) ZAINTERESOWANIA, UPODOBANIA**

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

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

**5) INFORMACJE O STANIE ZDROWIA:**

- alergie .........................................................................................................

- stale przyjmowane leki ...............................................................................

- inne uwagi ...................................................................................................

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

**6) OCZEKIWANIA I ŻYCZENIA RODZICÓW**

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

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

**7) INNE WAŻNE INFORMACJE**

- Planowany czas pobytu dziecka w przedszkolu (godziny dziennie) - .........................

Data, od której dziecko będzie uczęszczać do przedszkola - .........................................

**8) Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Statutem przedszkola.**

**10) Oświadczam, że** **udzielam /nie udzielam**\* Małgorzacie Orłowskiej prowadzącej Przedszkole Publiczne Akademia Małego Inżyniera w Rzeszowie przy ul. Sikorskiego 383, zgody do nieodpłatnego, wielokrotnego wykorzystywania zdjęć, sekwencji filmowych, nagrań dźwiękowych lub innych nagrań, ruchomych lub nieruchomych,
z wizerunkiem mojego syna / córki\* :

………………………………………………..……………………………………………….….…… (imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

wykonanych w związku z działalnością pedagogiczną, kulturalno-rozrywkową, terapeutyczną oraz promocyjną placówek oświatowych prowadzonych przez Panią Małgorzatę Orłowską, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć lub nagrań wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, w materiałach edukacyjnych, informacyjnych, reklamowych i promocyjnych oraz związanych z działalnością naukową, edukacyjną oraz rozwojową placówek oświatowych prowadzoną na szkoleniach, superwizjach, sympozjach poprzez umieszczanie wizerunku w mediach, na stronach internetowych, bilbordach, broszurach, ulotkach, spotach w okresie 10 lat od podpisania niniejszego oświadczenia. Zgoda obejmuje także przekazywanie zdjęć lub nagrań innym osobom, których dzieci albo podopieczni korzystają z zajęć w Przedszkolu.

Ponadto oświadczam, iż zobowiązuje się do nie rozpowszechniania, nie udostępniania oraz nie przetwarzania zdjęć, nagrań dźwiękowych oraz sekwencji filmowych otrzymanych od Przedszkola, a związanych z jego działalnością.

\*Niepotrzebne skreślić

**Data**..................................

Czytelny podpis rodziców ( prawnych opiekunów) ...............................................................

Oświadczam, iż **wyrażam/ nie wyrażam\*** zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez Przedszkole lub wyznaczoną osobę upoważnioną – w celu realizacji umowy na świadczenie usług dydaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych, w tym związanych z przyjęciem i pobytem mojego dziecka w Przedszkolu – moich danych osobowych, mojego dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do Przedszkola”, zgodnie z Ustawą
z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. 2018, poz. 1000.) oraz Rozporządzeniem 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 (w skrócie [„RODO”](http://hs.goldenline.pl/e1t/c/%2AW2GFC323tKds4VtDTLQ1Tv_tY0/%2AW2hNRKh6ZX9dCW6RmBc_4cLgHd0/5/f18dQhb0S5ft8XJ8hgW71nBwQ2qwv1SW3DmxmD4b_qphMf5qvWXD6prW7cmS1s8xXnPJW96fbQ73Kc-chW97Np2F3MzfltW3H8By53jJ_1yW5K-FKH5B4_2rW8CV_QS5G1dHSN3dgv3dGVLtpW1GmwJ37vPVHQW7w4nLl3yy-CkW2Rxr-s7wVsVmVPBbh-7zN65hW1CcbwP9kMVMvW5RlSdT5xNCj8W8mGgzn313G0_W38x4nj16-8mCW5L_nCc41TvSpW8GN0tv3-hf18W5zzVsx3BbyY0W3QYR7W3dQPY-W35t8ql3-gk0nW42df2M3H2K-5W5BJzmn3VNlV8W8fLy2T5mRRGLN3qKLBcNBZXYW8MdZTF3TZm0YW15XZv21BgLjvN6tbqQSPs031VgkKmy5qvvLqW7F4mBG69LPYyW2JcSd561SzYSW2zD7Bd1Ngx1cW51bpmH6xvkwBW6rf1qL1PNczHW4sDbBW67bzKRW2JdX4b6gnz3-M4ZDML2LMBkTDG7-22_G72103) lub „ORODO” „GDPR”). Osoby przekazujące dane mają prawo do ich sprawdzenia oraz zobowiązują się poinformować Przedszkole Publiczne Akademia Małego Inżyniera o zmianach w podanych wyżej informacjach.

Przyjmuje do wiadomości, że podanie i przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i elementem niezbędnym do zawarcia umowy z Przedszkolem, a tym samym uczęszczaniem Dziecka do Przedszkola.

*\*Niepotrzebne skreślić.*

Wyrażam/ Nie wyrażam zgody na kontakt z Przedszkolem za pośrednictwem telefonu, smsów lub maili w celu bieżącego informowania o działalności Przedszkola w zakresie uczęszczania dziecka na zajęcia.

*\*Niepotrzebne skreślić. Zgoda na kontakt z Przedszkolem za pośrednictwem wskazanych kanałów nie stanowi zgody na działania marketingowe, a jest jedynie związana z usprawnieniem bieżącej działalności przedszkola i ułatwieniem kontaktu z rodzicami i Przedszkolem*.

Potwierdzam otrzymanie od Przedszkola klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Karty.

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

Podpisy rodziców/ Opiekunów prawnych