KARTA ZAPISU DZIECKA

do Przedszkola w Jarząbkowie

rok szkolny: ……./………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka  Zapis zgodny z aktem urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka  *ulica, nr domu, kod pocztowy* |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji *jeśli jest inny niż adres zamieszkania* |  | | | | | | | | | | | | | |
| Szkołą obwodową dla dziecka jest  *Dotyczy dzieci 6-letnich objętych  obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego* |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | matki | | | | | | | ojca | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | |  | | | | | | |
| telefon |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Pieczęć zakładu pracy |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Adres zamieszkania opiekunów prawnych  *Jeśli jest inny niż dziecka* |  | | | | | | | | | | | | | |
| Czy dziecko będzie dojeżdżać  autobusem szkolnym?  *Dotyczy dzieci kończących w roku szkolnym 5 i 6 lat* |  | | | | | | | | | | | | | |
| Deklaracja godzin pobytu dziecka  *Przedszkole jest czynne w godzinach 7:15-15.15. Nieodpłatna podstawa programowa odbywa się w godzinach 8-13. Poza tymi godzinami dzieci do 6 r.ż. płacą za każdą godzinę pobytu stawkę określoną w Uchwale Rady Gminy Niechanowo.* | Czas od… do… | | | | | | | | | | Ilość godzin dziennie | | | |
| Deklarowane posiłki  *Dzieci 3 i 4-letnie leżakują w godzinach 12.30 – 14.00* | śniadanie  ok. godz. 8.45 | | | | obiad  ok. godz. 12 | | | | | | podwieczorek  ok. godz. 13.30 | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |

Dodatkowe informacje proszę postawić znak X w odpowiedniej rubryce

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Niepełnosprawność kandydata |  | Wielodzietność w rodzinie (3 i więcej dzieci) |  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców |  | Matka pracująca/ucząca się/studiująca dziennie |  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców |  | Matka pracująca we własnym gospodarstwie rolnym |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  | Odległość z domu do przedszkola przekracza 3 km |  |
| Rodzic samotnie wychowujący dziecko |  | Rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną |  |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą |  | Dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola |  |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………….. …………………………………………………………………..  
podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

……………………………………., dnia …………………………….  
miejscowość data

Oświadczenie o wyrażeniu zgody   
na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przechowywanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego) przez Szkołę Podstawową z oddziałami przedszkolnymi im. Jana Pawła II w Jarząbkowie:

1. Imię i nazwisko dziecka (podopiecznego).
2. Data i miejsce urodzenia dziecka (podopiecznego).
3. Numer PESEL dziecka (podopiecznego).
4. Imię i nazwisko matki i ojca (opiekunów prawnych).
5. Adres zamieszkania dziecka (podopiecznego) i rodziców (opiekunów prawnych).
6. Adres do korespondencji rodziców (opiekunów prawnych).
7. Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów prawnych).
8. Stan zdrowia dziecka (podopiecznego), rodzeństwa, rodziców (opiekunów prawnych).
9. Dane dotyczące stanu prawnego rodziców (opiekunów prawnych).

Klauzula informacyjna do wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH, UPRAWNIENIA – zgoda, której Państwo udzielają do przetwarzania i przekazywania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta lub ograniczona, jednocześnie jest niezbędna do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

PRZEKAZYWANIE DANYCH – Państwa dane mogą zostać udostępnione uprawnionym organom państwowym, które zwrócą się do nas o udostępnienie takich danych.

OKRES PRZECHOWYWANIA – Państwa dane przechowujemy i przetwarzamy przez okres, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania czynności prawnej, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą. W czasie, kiedy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze niezbędny do ustalenia, roszczenia lub obrony przed roszczeniami.

MAJĄ PAŃSTWO PRAWO DO:  
-cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w całości lub w wybranym przez Państwa zakresie, w każdym czasie oraz w każdy możliwy do zidentyfikowania sposób;  
-ograniczenie przetwarzania Państwa danych – jeśli dane, które przetwarzamy są nieprawidłowe lub błędne;  
-żądać poprawienia danych, gdy zostanie stwierdzone, że przetwarzane dane są nieprawidłowe lub błędne;  
-żądać usunięcia danych ze zbiorów bez zbędnej zwłoki;  
-wniesienia skargi do organu nadzorczego w osobie Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

…………………………… ……………………………………………………………………………………..

data czytelne podpisy rodziców (opiekunów prawnych)