



KARTA ZAPISU DZIECKA

Niepubliczne Przedszkole Językowe „Mróweczki”

ul. Sobieskiego 1, Pogórze

1. Informacje ogólne:

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania dziecka (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....

Gmina

Adres zameldowania dziecka (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....

Gmina

2. Dane o rodzicach/ opiekunach prawnych:

	Matka/ opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Telefon		
Adres e-mail		

3. Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego wykorzystany przez Przedszkole do rozliczeń obecności dziecka w przedszkolu

.....

4. Informacje na temat dziecka – wywiad z rodzicami:

Który z Rodziców/Opiekunów prawnych w przeważającej mierze zajmował się Dzieckiem przed zapisem do Przedszkola?

.....

.....

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka/przedszkola/klubu dziecięcego? Jeżeli tak, w jakim wieku było dziecko w tym okresie?

.....

.....

Czy dziecko wychowuje się z rodzeństwem? tak/nie

Czy dziecko wykonuje podane czynności samodzielnie:

- ubieranie się (odzież) tak/nie
- zakładanie i ściąganie butów, kapci tak/nie
- korzystanie z toalety tak/nie
- jedzenie tak/nie

Czy dziecko mówi w sposób zrozumiały dla otoczenia? tak/nie

Informacje o stanie zdrowia dziecka – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, czy dziecko ma na stałe podawane leki (jeśli tak, to jakie)

.....

.....

Czy dziecko posiada specjalne zalecenia żywieniowe, dietę, alergię pokarmową?

.....

.....

Czym się najchętniej bawi? Co szczególnie lubi?

.....

.....

Czy jest coś, czego dziecko szczególnie nie lubi lub się boi?

.....

.....

Inne uwagi rodziców:

.....
.....

5. Informacje dodatkowe:

1) Wyrażam / nie wyrażam* zgody na wstępne badanie przesiewowe mojego Dziecka przez logopedę po wcześniejszym podaniu terminu tego badania.

2) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych) poza terenem przedszkola, po wcześniejszym przekazaniu szczegółowych informacji dotyczących takiej wycieczki.

3) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonywanie czynności higienicznych mojemu Dziecku.

4) W razie konieczności wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawdzenie stanu czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę.

*niepotrzebne skreślić

6. Odbiór dziecka z przedszkola:

Przewidywane godziny pobytu dziecka w przedszkolu:

Pełnoletnie osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzica mi/opiekunami prawnymi)

1.....
(imię i nazwisko, PESEL)

2
(imię i nazwisko, PESEL)

3
(imię i nazwisko, PESEL)

4
(imię i nazwisko, PESEL)

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna

TREŚĆ OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1- 2 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- dalej „RODO”) informuję, że:

- I. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola jest Niepubliczne Przedszkole Językowe Mróweczki, ul. Sobieskiego 1, 81-198 Pogórze.
- II. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja ustawowych obowiązków administratora. Podstawą przetwarzania są przepisy ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych. Dane będą przetwarzane w celu naliczania dotacji placówce wychowania przedszkolnego oraz zwrotu kosztów tej dotacji gminie Kosakowo, w przypadku dziecka spoza rejonu Gminy Kosakowo. Dane osobowe będą udostępniane tylko odbiorcom, wskazanym w oświadczeniu. Są to następujące dane : imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania dziecka, data urodzenia dziecka -zgodnie z zasadami wymienionymi w art. 5 „RODO”.
- III. Dane osobowe dziecka oraz rodziców/opiekunów prawnych przetwarzane będą w formie następujących dokumentów: dziennik zajęć przedszkola, System Informacji Oświatowej (SIO).
- IV. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji
- V. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) Dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii
 - b) Sprostowania (poprawiania) swoich danych
 - c) Żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania
 - d) Przenoszenia danych
 - e) Wniesienia skargi do organu nadzorczego
- VI. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji pobytu dziecka w placówce niepublicznej.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna