



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Dane dziecka:

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Gmina	
Adres zameldowania	

Informacje dodatkowe o dziecku

Potrafi już samo się ubierać?	tak / nie
Samodzielnie spożywa posiłki?	tak / nie
Pamięta o potrzebach fizjologicznych?	tak / nie
Je wszystko (większość potraw)?	tak / nie
Ma uczulenie (na jakie potrawy produkty)?	tak / nie
Zalecenia związane z dietą.	
Czy jest pod stałą opieką lekarza specjalisty?	tak / nie
Jeżeli tak, proszę napisać, jakiego	
Inne istotne informacje o rozwoju.	
W jakim kierunku wykazuje szczególne uzdolnienia?	
Inne ważne informacje o dziecku	

Oświadczenia i zgody:

Treść	
Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola tylko zdrowe dziecko.	tak / nie
Zostałam/tem zapoznany z programem wychowawczym realizowanym w grupie mojego dziecka.	tak / nie
Zostałam/tem zapoznany ze statutem przedszkola oraz z regulaminem przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.	tak / nie
Zostałam/tem zapoznany z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych.	tak / nie
W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia i udzielenie pierwszej pomocy.	tak / nie
Wyrażam zgodę na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku.	tak / nie
Zgodnie z obowiązującą Ustawą Ochronie Danych Osobowych wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Niepubliczne Przedszkole "Morskie Opowieści" 83-010 Jagatowo ul. Południowa 37 w zakresie działalności przedszkola.	tak / nie
Wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka przez <i>logopedę</i> oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.	tak / nie
Deklaruję informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.	
Wyrażam zgodę na pomoc mojemu dziecku w czynnościach higienicznych.	tak / nie
Wyrażamy zgodę na wykorzystanie wizerunku naszego dziecka oraz na zamieszczanie materiałów multimedialnych z jego udziałem na stronie internetowej przedszkola oraz portalach społecznościowych. Wyrażam zgodę na publikację prac plastycznych mojego dziecka na tablicach informacyjnych oraz na stronie internetowej przedszkola.	tak / nie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- a. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Morskie Opowieści” Niepubliczne Przedszkole Aleksandra Kościńska z siedzibą w 83-010 Jagatowo, ul. Południowa 37, zwane dalej administratorem danych;
- b. Administratorem Danych jest Pani Aleksandra Kościńska tel. 696832760, e-mail: przedszkole@morskieopowieści.edu.pl
- c. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust 1 pkt a);
- d. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
- e. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
- f. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody;
- g. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo 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, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- h. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- i. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne;
- j. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
Data i podpis Rodziców / Opiekunów

.....
Data i podpis Dyrektora placówki