

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Dane dziecka:

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Gmina	
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zami.)	

Dane dotyczące rodziców/opiekunów [TE OSOBY SĄ AUTOMATYCZNIE UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA]

1	Imię i nazwisko	
	Tel, e-mail	
	PESEL	
2	Imię i nazwisko	
	Tel., e-mail	
	PESEL	

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

W związku ze zgłoszeniem mnie jako osoby uprawnionej do odbioru wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci : Imię nazwisko, nr pesel przez „Morskie Opowieści 2” Niepubliczne Przedszkole Aleksandra Kościńskiego z siedzibą w 83-032 Pszczółki, ul. Tczewska 10a , przez okres trwania umowy lub wycofania upoważnienia do odbioru dziecka.

Imię i nazwisko	PESEL	Podpis

Informacje dodatkowe o dziecku

Ma uczulenie (na jakie potrawy produkty)?	tak / nie
Zalecenia związane z dietą.	
Czy jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeżeli tak, proszę napisać, jakiego	tak / nie

Oświadczenia i zgody:

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.	
Zostałam/łam zapoznany z programem wychowawczym, procedurami oraz statutem przedszkola.	
Zostałam/łem zapoznany ze statutem przedszkola oraz z regulaminem przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola oraz z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.	
W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia i udzielenie pierwszej pomocy.	
Wyrażam zgodę na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku w razie potrzeby. Wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.	
Zgodnie z obowiązującą Ustawą Ochronie Danych Osobowych wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Niepubliczne Przedszkole "Morskie Opowieści 2" 83-032 Pszczółki, ul. Tczewska 10a w zakresie działalności przedszkola.	
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.	
Wyrażam zgodę na na wyjścia, spacery na terenie oraz poza teren przedszkola	
Wyrażamy zgodę na wykorzystanie wizerunku naszego dziecka oraz na zamieszczanie materiałów multimedialnych z jego udziałem oraz publikację prac plastycznych na stronie internetowej przedszkola oraz portalach społecznościowych (facebook, youtube).	TAK / NIE
Oświadczam że moje dziecko JEST / NIE JEST ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków. Wyrażam zgodę na ubezpieczenie w ramach ubezpieczenia grupowego oraz przekazanie danych osobowych mojego dziecka firmie ubezpieczeniowej w związku zawieraną umową ubezpieczenia.	

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Morskie Opowieści 2” Niepubliczne Przedszkole Aleksandra Kościńska z siedzibą w 83-032 Pszczółki, ul. Tczewska 10a, zwane dalej administratorem danych;
2. Administratorem Danych jest Pani Aleksandra Kościńska tel. 696832760, e-mail: przedszkole@morskieopowiesci.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust 1 pkt a);
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody;
7. 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;
8. 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.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....

.....

Data i podpisy Rodziców / Opiekunów

Data i podpis Dyrektora placówki