



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

NA ROK SZKOLNY:.....

UWAGA: Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami; złożenie karty oraz wpłata zadatku w wysokości 300zł jest jednoznaczna z przyjęciem dziecka do placówki;; zadatek jest bezzwrotny w sytuacji, gdy dziecko nie pojawi się z początkiem września (bądź innego ustalonego indywidualnie miesiąca) w placówce w przeciwnym wypadku kwota 300zł odliczana jest od pierwszego wpłaconego czesnego. Nr konta 68 1140 2004 0000 3102 8350 7780

1. **Data urodzenia: D/M/R**
2. **Pesel**
3. **Imię**
4. **Drugie imię**
.....
5. **Nazwisko**

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość:

Ulica/nr domu i lokalu

Gmina.....

Dane Rodziców/ Opiekunów prawnych

Imię i nazwisko mamy/ opiekuna prawnego

Adres zamieszkania:

Nr telefonu kontaktowego:.....

Adres e-mail

Miejsce pracy

Imię i nazwisko taty/ opiekuna prawnego

Adres zamieszkania:

Nr telefonu kontaktowego:.....

Adres e-mail:

Miejsce pracy

Osoby dorosłe upoważnione do odbioru dziecka:

- Imię i nazwisko.....

- Stopień pokrewieństwa.....

- Seria i nr dowodu osobistego.....

Tel. kontaktowy:.....

- Imię i nazwisko.....
- Stopień pokrewieństwa.....
- Seria i nr dowodu osobistego.....
Tel. kontaktowy:.....

- Imię i nazwisko.....
- Stopień pokrewieństwa.....
- Seria i nr dowodu osobistego.....
Tel. kontaktowy:.....

- Imię i nazwisko.....
- Stopień pokrewieństwa.....
- Seria i nr dowodu osobistego.....
Tel. kontaktowy:.....

- Imię i nazwisko.....
- Stopień pokrewieństwa.....
- Seria i nr dowodu osobistego.....
Tel. kontaktowy:.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odebrania go przez wskazana wyżej osobę.

Informacje o dziecku:

- a) Czy dziecko uczęszcza/ło do przedszkola bądź żłobka Tak/Nie
- b) Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej? Tak/Nie
- c) Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie pokarmowe dziecka.....
.....
- d) Czy dziecko posiada opinię wydaną przez poradnię psychologiczno- pedagogiczną? Tak / Nie
- e) Uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczyciela (nawyk, zachowanie na które należy zwrócić uwagę)
- f) Usposobienie dziecka np. (pogodne, nerwowe, nadpobudliwe, nieśmiałe, agresywne, mało zaradne inne.....
.....

Dane dotyczące pobytu dziecka w placówce:

- pobyt do godziny 14.00*
- pobyt całodzienny*
- * właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na ewentualną interwencję medyczną podczas pobytu dziecka w przedszkolu : Tak/Nie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych) spacerach poza teren przedszkola
Tak/ Nie

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości przedszkolnych, zajęć na gazetkach przedszkola, stronie internetowej, fanpage przedszkola, prasie lokalnej promującej placówkę.

Tak/Nie

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Oświadczam, że **wyrażam*/ nie wyrażam*** zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie (dokumentacja przedszkolna, gazetki, kronika przedszkolna, profil facebook) przez Przedszkole Niepubliczne Żyrafa w Żyrardowie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania przedszkola

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

Zobowiązania Rodzica/Opiekuna dziecka

1. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Przedszkola / Zasad panujących w przedszkolu
2. Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należnych opłat za pobyt dziecka w przedszkolu
3. Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego.
4. Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Pozostałe informacje

1. Na terenie przedszkola nie będą podawane leki na prośbę rodzica/opiekuna prawnego.
2. Czesne obowiązujące w roku szkolnym 2021/2022
 - karnet 1 do godz. 14.00 – kosztzł plus 12 zł stawka dzienna wyżywienia*
 - karnet 2 do godz. 17.30 – kosztzł plus 14zł stawka dzienna wyżywienia*

W przypadku rodzeństwa obowiązuje zniżka 15% na jeden karnet.

*Kwota wyżywienia w ciągu roku może ulec zmianie.

Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

Podpis Dyrektora Placówki

KLAUZULA INFORMACYJNA

Do przetwarzania danych osobowych przedszkolaków i ich rodziców/ opiekunów prawnych

Na podstawie art. 13 ust 1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dn. 27.04.2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej RODO informuję Panią/Pana iż:

Administratorem Państwa danych jest Przedszkole Niepubliczne Żyrafa w Żyrardowie ul. Skrowaczewskiego 60b

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych który może udostępnić dane kontaktowe. Osobą upoważnioną jest Marzena Zakrzewska – pnzyrafa@op.pl tel. 669989133

Dane będą przetwarzane w celu zapisania dziecka do placówki a także w realizacji obowiązku prawnego i statusowego jednostki.

Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest realizacja obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 14.12.2016r Prawo Oświatowe.

Dane mogą być przekazywane innym podmiotom nie wymienionym w przepisach prawa np. firmom ubezpieczeniowym – w celu ubezpieczenia dziecka.

Dane będą przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.

Rodzic / Opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych, zgłoszenia skargi do organu nadzorczego

Oświadczam iż zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego