

KARTA ZAPISU DZIECKA
do Przedszkola Niepublicznego HAPPY
CHILDREN
ul. Gdańska 22 83-304 Przodkowo
na rok szkolny 20...../20....

(Kartę Zapisu Dziecka należy wypełnić drukowanymi literami)

1. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....
.....

PESEL

.....
.....

Data i miejsce urodzenia

.....
.....

Adres zamieszkania dziecka:

Województwo:.....
.....

Powiat:.....
.....

Gmina.....
.....

Miejscowość:.....
.....

Ulica, nr domu, nr

mieszkania:.....

Kod pocztowy,

poczta:.....
.....

2.KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH

RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW (w przypadku ograniczenia lub pozbawienia praw rodzicielskich dołączamy kopię orzeczenia sądu)

Dane osobowe matki / opiekunki prawnej:

Imię (imiona) i
nazwisko.....

.....
PESEL.....

.....
Seria i nr dokumentu
tożsamości:.....

Adres
zamieszkania.....

.....
Miejsce zatrudnienia (nazwa i
adres).....

Telefony kontaktowe:.....e-
mail:.....

Dane osobowe ojca / opiekuna:

Imię (imiona) i
nazwisko.....

.....
PESEL.....

.....
Seria i nr dokumentu
tożsamości:.....

Adres
zamieszkania.....

.....
Miejsce zatrudnienia (nazwa i
adres).....

Telefony kontaktowe:.....e-
mail:.....

**3. INNE OSOBY PEŁNOLETNIE UPOWAŻNIONE PRZEZ
RODZICÓW /
PRAWNYCH OPIEKUNÓW DO ODBIORU DZIECKA Z
PRZEDSZKOLA:**

1) Imię i
nazwisko.....

.....
Adres
zamieszkania

.....
Seria i nr dowodu tożsamości Tel.
kontaktowy.....

2) Imię i
nazwisko.....

.....
Adres

zamieszkania
.....

Seria i nr dowodu tożsamości Tel.

kontaktowy.....

3) Imię i

nazwisko.....

.....

Adres

zamieszkania
.....

.....

Seria i nr dowodu tożsamości Tel.

kontaktowy.....

4. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(przewlekłe choroby, wady rozwojowe,

wskazania lekarskie np. dieta, alergia pokarmowa, konieczność

podawania leku itp.)

.....

.....

.....

.....

5. CZY DZIECKO KORZYSTA ZE SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI?

(np. psycholog, logopeda, poradnia specjalistyczna, zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju, zajęcia z gimnastyki korekcyjnej, poradnia psychologiczno-pedagogiczna itp., wskazać jeśli powinno)

.....

.....

.....

.....

.....

Pouczenie:

•Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE. L 119/1),

•Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. Z 2016 r. poz. 922).

•Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne z stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu Dziecka.

•Zostałem (am) zapoznany (na) z Klauzulą Informacyjną do przetwarzania danych osobowych.

Przodkowo, dn.....

.....

.....

(Podpis Rodziców/ Prawnych Opiekunów)

Załącznik nr 1

Przodkowo, dn.....r.

Oświadczenie

**Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczkach,
wyjściach poza teren**

**Przedszkola Niepublicznego HAPPY CHILDREN w
Przodkowie**

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

.....

Imię i nazwisko dziecka

w wycieczkach, wyjściach, spacerach poza teren przedszkola
organizowanych przez dyrekcję Przedszkola Niepublicznego
HAPPY CHILDREN

.....
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załącznik nr 2

Przodkowo, dn.....r.

Oświadczenie

**Zgoda rodziców na udział dziecka w nieodpłatnych
zajęciach Religii, odbywających się na terenie
Przedszkola Niepublicznego
HAPPY CHILDREN w Przodkowie.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

.....
Imię i nazwisko dziecka

w nieodpłatnych zajęciach religii.

.....
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załącznik nr 3

KLAUZULA INFORMACYJNA do przetwarzania danych osobowych

Obowiązek informacyjny dla Rodzica/Prawnego Opiekuna

Na podstawie art. 13 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i danych jest:	Dyrektor Niepublicznego Przedszkola HAPPY CHILDREN w Przodkowie
Dane kontaktowe:	happychildren@wp.pl 503-421-340
Cel przetwarzania:	Realizacja zadań przedszkola
Podstawą przetwarzania są:	Ustawa o systemie oświaty
	Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe
	Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad

	organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach
	Ustawa o Systemie Informacji Oświatowej
	Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizacji tych form oraz sposobu ich działania.
	Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 grudnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy.
	Zgoda osoby, której dane dotyczą
Odbiorcami danych osobowych są :	Podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, podmioty wskazane przez opiekunów prawnych.
Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane mogą być przekazywane administratorowi strony internetowej, informatykowi placówki.	
Dane osobowe będą przechowywane przez 50 lat od dnia zakończenia nauki.	
Osoba, której dane dotyczą ma prawo:	<ul style="list-style-type: none"> - dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego - informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)
Każda osoba, której dane dotyczą w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody -ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa.	
Podanie danych wynikających z przepisów prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań przedszkola.	
Decyzje dotyczące przetwarzania danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.	

Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

Jednocześnie wyrażam, zgodę na udostępnianie oraz rejestrowanie przez Przedszkole wizerunku swojego dziecka, którego jestem opiekunem prawnym, w trakcie prowadzenia zajęć oraz wycieczek.

.....

Data

.....

podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Załącznik nr 4

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA:

NNW PZU Edukacja

Dane zgłaszającego (rodzica, opiekuna dziecka):

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon:

Dane dziecka zgłoszonego do ubezpieczenia:

Pesel:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy zbiorowego ubezpieczenia na podstawie:

ogólnych warunków ubezpieczenia NNW PZU Edukacja ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016r. Ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/93/2017 z dnia 7 kwietnia 2017r. („OWU”) oraz potwierdzam, że otrzymałam/em tekst OWU.

Oświadczam, że otrzymałam/am informację o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartą w dostarczonym mi dokumencie „Informacja Administratora danych osobowych”.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis zgłaszającego/ zgłaszanego do ubezpieczenia

801-102-102 pzu.pl

opłata zgodna z taryfą operatora