

KARTA ZAPISU DZIECKA DO „NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA OLINUTKI“**CZĘŚĆ I****I. Informacje ogólne (wypełniamy drukowanymi literami).**

imię i nazwisko dziecka												
data i miejsce urodzenia												
Pesel												
adres zamieszkania	Ulica						Nr. domu				lokal	
	Miejscowość						Kod-pocztowy					
	Powiat						Gmina					

Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola od dnia

Przewidywany dzienny czas pobytu w przedszkolu od godz. do godz. w ilości godzin dziennie¹

II. Dane o rodzicach (wypełniamy drukowanymi literami).**matka/opiekun prawny****ojciec/opiekun prawny**

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL i data urodzenia

.....

3. Miejsce zamieszkania, **telefon i e-mail**

.....

.....

.....

4. Miejsce pracy/nauki i telefon

.....

.....

5. Zawód wykonywany/stanowisko

.....

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL i data urodzenia

.....

3. Miejsce zamieszkania, **telefon i e-mail**

.....

.....

.....

4. Miejsce pracy/nauki i telefon

.....

.....

5. Zawód wykonywany/stanowisko

.....

¹ W ilości nieprzekraczalnej 10 godzin dziennie

III. Informacje o stanie zdrowia dziecka

*Proszę zaznaczyć tak lub nie.

TAK	NIE	Czy Dziecko przyjmuje leki. Jakie?
		
TAK	NIE	Czy Dziecko ma stwierdzone schorzenie/chorobę/wadę np. genetyczną. Jakiej?
		
TAK	NIE	Czy Dziecko ma alergie pokarmowe. Proszę napisać co wywołuje alergie .
		 Proszę podać objawy (jak można pomóc dziecku?)
TAK	NIE	Czy Dziecko ma uczulenie na ukąszenia owadów. Jakich?
		 Proszę podać objawy Jak opiekun może pomóc w przypadku ugryzienia?
TAK	NIE	Dziecko ma uczulenia. Proszę napisać na co?
		 Proszę podać objawy. Jak opiekun może pomóc?
TAK	NIE	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? Jakiej?
		

*W przypadku posiadania dokumentacji medycznej o stanie zdrowia dziecka, prosimy o załączenie jej skanów.

*W przypadku stwierdzenia niepełnosprawności / choroby / schorzenia / wady, również prosimy o załączenie skanu dokumentów.

IV. Informacje o sytuacji rodzinnej

Czy dziecko wychowują oboje rodzice? *	☐ TAK ☐ NIE - u kogo przebywa dziecko?
Czy dziecko ma rodzeństwo?	☐ NIE ☐ TAK - imię, wiek
Inne ważne, zdaniem rodziców, informacje o sytuacji rodzinnej dziecka.	

V. Potrzeby specjalne dziecka np. dieta i inne.

ALERGIE (pokarmowe) :

.....
.....

DIETA (zaznaczyć wybraną):

- OGÓLNA
- BEZMLECZNA
- BEZGLUTENOWA
- INNE ELIMINACJE:

.....
.....

INNE:

.....
.....

VI. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

RODZICE				
Imię, nazwisko	Numer dowodu osobistego	Adres zamieszkania		Telefon

INNE OSOBY				
Imię, nazwisko	Numer dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania	Telefon

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
 (Podpis ojca/opiekuna prawnego)

CZĘŚĆ II

I. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:

1. Oświadczam, że zostałem /-am poinformowany /-a, że złożenie niniejszej karty zapisu nie jest równoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do Przedszkola.
2. Oświadczam, że w sytuacji przyjęcia dziecka zobowiązuję się do informowania Przedszkola o każdorazowej zmianie ważnych danych kontaktowych takich jak: adres, numer telefonu oraz o innych danych zawartych w karcie zapisu dziecka oraz formularzu rekrutacyjnym.
3. Oświadczam, że zapoznałem /-am się z postanowieniami Regulaminu obowiązującego w Niepubliczny Przedszkolu Olinutki i wyrażają zrozumienie zawartych treści i akceptuję jego zapis.
4. Oświadczam, iż zostałem /-am poinformowany /-a, że w Przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki.
5. Oświadczam, iż zostałem /-am poinformowany /-a i wyrażam zgodę na monitorowanie pobytu Dziecka w Przedszkolu. Monitoring wykorzystywany jest wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom i pracownikom. Monitoring nie jest udostępniany Rodzicom / Opiekunom Prawnym.
6. **Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Osoba, która zatai prawdę lub zezna nieprawdę, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.**

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)

II. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Podstawa prawna:

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych²: (zaznaczyć właściwe)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w *Karcie zapisu dziecka do przedszkola* przez upoważnionych pracowników Niepublicznego Przedszkola Olinutki wyłącznie dla potrzeb związanych z realizacją celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych Niepublicznego Przedszkola Olinutki.

2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych - zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody³ na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w tym wizerunku mojego dziecka w celu podejmowania akcji edukacyjnych Przedszkola, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku Przedszkola, a także w ramach informacji zamieszczanych na stronie internetowej Niepublicznego Przedszkola Olinutki facebook oraz realizacji innych działań edukacyjnych i potrzeb funkcjonowania Niepublicznego Przedszkola Olinutki.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody⁴ na rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez żłobek oraz wykorzystywanie tego wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć na stronie internetowej, portalach społecznościowych prowadzonych przez Niepubliczne Przedszkole Olinutki w celu informacji i promocji placówki.

3. Zgoda na udzielenie pomocy medycznej

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na udzielenie pomocy medycznej w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie mu pierwszej pomocy w celu zapewnienia organizacji opieki zdrowotnej dziecka.

4. Zgoda na wyjścia poza teren placówki

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na uczestnictwo Dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez Przedszkole poza terenem placówki.

5. Zgoda na obserwację specjalistów

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na obserwację Dziecka przez specjalistów zatrudnionych przez placówkę (pielęgniarka, terapeuta SI, psycholog, logopeda itp.)

6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych zawartych w *Karcie zapisu dziecka do przedszkola* jest Aleksandra Matowicka, ul. Błękitna 21, 16-010 Wasilków, tel. 694390701, e-mail: przedszkoleolinutki@gmail.com
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem – realizacji celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola w stosunku do Pani/Pana dziecka uczęszczającego do placówki Niepubliczne Przedszkole Olinutki.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom.
- Odbiorcą danych osobowych jest Aleksandra Matowicka, ul. Błękitna 21, 16-010 Wasilków.
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Dane podaje Pani/Pan dobrowolnie.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)