|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**  **W ZESPOLE OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYM W BIAŁKACH**  **rok szkolny 2019/2020** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | Imię/imiona | |  | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zameldowania |  | | Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| **Dane rodziców/opiekunów\*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane | | **matki/opiekunki\*** | | **ojca/opiekuna\*** | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko/nazwiska | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dodatkowe** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu do rodziców/opiekunów w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka | | | Numer domowy | | | | | Inny numer - praca | | | | | | | |
| Nazwa zakładu pracy rodziców | | matki: | | ojca: | | | | | | | | | | | |
| Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP | | | TAK | | | | | NIE | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r, poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | | |
| **Zobowiązuję się do:**   * Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych | | | | | | | | | | | | | | | |
| Białki, dnia …………………………………… ………………………………………………………….  czytelny podpis rodziców/opiekunów | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dla rodziców i opiekunów**

**INFORMACJA DODATKOWA**

*Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 art. 24, 32. 35)informuję Pana/nią/, że administrator danych osobowych w Zespole Oświatowo-Wychowawczym w Białkach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/i/ dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności przedszkola.*

*Informuję, że przysługuje Panu/i/ prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania, jeżeli dane te są nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Zespole Oświatowo-Wychowawczym w Białkach dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane i chronione zgodnie z prawem.*

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

*Zapoznałem/łam/ się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.*

1. *Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam\* zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /moich dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Zespole Oświatowo-Wychowawczym w Białkach, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności przedszkola.*

………………………………………………………………………………………

czytelne podpisy rodziców/opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam\* zgody na uczestnictwo dziecka w wycieczkach autokarowych, pieszych, rowerowych, turystyczno-krajoznawczych, do kina, teatru, muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp. jednodniowych organizowanych w Publicznym Przedszkolu w Zespole Oświatowo-Wychowawczym w Białkach*

………………………………………………………………………………………

czytelne podpisy rodziców/opiekunów dziecka

1. *Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych i innych formach pracy organizowanych zgodnie z planem pracy i programami realizowanymi w Publicznym Przedszkolu w Zespole Oświatowo-Wychowawczym w Białkach.*

………………………………………………………………………………………

czytelne podpisy rodziców/opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam\* zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości na gazetkach, stronie internetowej, prasie lokalnej promującej placówkę.*

………………………………………………………………………………………

czytelne podpisy rodziców/opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam\* zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania w razie konieczności głowy dziecka, na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej).*

…………………………………………………………………………………….

czytelne podpisy rodziców/opiekunów dziecka

\*niepotrzebne skreślić