|  |
| --- |
| **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