**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NIEPUBLICZNEGO „MALINOWE SKRZATY”**

**DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | **IMIĘ** | **DRUGIE IMIĘ** | **NAZWISKO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA URODZENIA** | **MIEJSCE URODZENIA** |
|  |  |

**Adres zamieszkania dziecka**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka( jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**DANE OSOBOWE RODZICÓW:**

**Dane matki/prawnej opiekunki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**Dane ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **poczta** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |  |

**Zakład pracy matki/opiekunki prawnej Zakład pracy ojca/ opiekuna prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres zakładu pracy** | **Nazwa i adres zakładu pracy** |
|  |  |

**Inne telefony kontaktowe:**

|  |
| --- |
|  |

**Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **imię** | **nazwisko** | **pesel** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.**

**Kraków dn., ………………….. ………………………………….**

 **Czytelny podpis Matki/prawnego opiekuna**

 **………………………………….**

 **Czytelny podpis Ojca/prawnego opiekuna**

1. **Wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole „Malinowe Skrzaty” danych osobowych wskazanych w karcie zgłoszenia dla celów związanych z procesem rekrutacji, realizacją umowy o sprawowanie opieki na dzieckiem oraz przetwarzanie danych osobowych wskazanych w karcie zgłoszenia przez organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.**

**Kraków dn., ………………….. ………………………………….**

 **Czytelny podpis Matki/prawnego opiekuna**

 **………………………………….**

 **Czytelny podpis Ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia zgłoszenia****(**wypełnia przedszkole) | **Podpis rodziców/opiekunów prawnych** |

**INFORMACJE DODATKOWE**

**INFORMACJE OGÓLNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PYTANIE**  | **ODPOWIEDZ** |
| **Czy oboje rodzice/opiekunowie prawni uczestniczą w wychowaniu dziecka?** | **TAK /NIE** |
| **Czy dziecko wychowywane jest w rodzinie zastępczej?** | **TAK /NIE** |
| **Czy któreś z rodziców/opiekunów ma ograniczone prawa rodzicielskie?** | **TAK/NIE** |
| **Liczba dzieci w rodzinie?** |  |
| **Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?** | **TAK/NIE** |
| **Czy dziecko mówi zrozumiale dla otoczenia?** | **TAK/NIE** |
| **Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii? (6-latki)** | **TAK/NIE** |
| **Godziny pobytu dziecka w przedszkolu** | **OD ………..DO………..** |

**IFORMACJE DOTYCZACE ZDROWIA DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PYTANIE** | **ODPOWIEDZ** |
| **Czy dziecko urodziło się zdrowe** | **TAK/NIE** |
| **Czy dziecko przebywało w szpitalu** **(z jakiego powodu)** |  |
| **Czy dziecko jest alergikiem? Na co jest uczulone?** |  |
| **Czy dziecko ma jakieś wady rozwojowe?** |  |
| **Czy dziecko przebywa pod stałą opieką specjalistyczną?** |  |
| **Inne ważne informacje o dziecku, rodzinie, które chcieliby przekazać rodzice/ opiekunowie prawni?** |  |

**OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.**

**Kraków dn., ………………….. ………………………………….**

 **Czytelny podpis Matki/prawnego opiekuna**

 **………………………………….**

 **Czytelny podpis Ojca/prawnego opiekuna**

1. **Wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole „Malinowe Skrzaty” danych osobowych wskazanych w karcie zgłoszenia dla celów związanych z procesem rekrutacji, realizacją umowy o sprawowanie opieki na dzieckiem oraz przetwarzanie danych osobowych wskazanych w karcie zgłoszenia przez organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.**

**Kraków dn., ………………….. ………………………………….**

 **Czytelny podpis Matki/prawnego opiekuna**

 **………………………………….**

 **Czytelny podpis Ojca/prawnego opiekuna**

1. **W trakcie roku przedszkolnego ważne wydarzenia oraz zdjęcia w przedszkolu będą rejestrowane i wykorzystywane do dokumentowania działalności przedszkola oraz jego promocji. Złożenie podpisu na niniejszym formularzu oznacza zgodę rodziców na umieszczanie takich zdjęć i filmów w broszurach i reklamach oraz stronach internetowych bez podawania imienia i nazwiska dziecka.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody**\*

1. **Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody\***

1. **Wyrażam zgodę na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka.**

**Tak, wyrażam zgodę Nie, nie wyrażam zgody\***

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia zgłoszenia**(wypełnia przedszkole) | **Podpis rodziców/opiekunów prawnych**(Wypełniają rodzice/opiekunowie) |
|  |  |

**Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka** (wypełnia dyrektor lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **„tak” lub „nie”** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Podpis i pieczątka osoby upoważnionej** **do przyjęcia dziecka do przedszkola** |
|  |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

My, niżej podpisani ………………………… i ………………………….,. niniejszym oświadczamy, iż, zgodnie z Rozporządzeniem 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.U.UE.L.2016.119.1 z późn. zm., dalej zwane: „**RODO**”), zostaliśmy poinformowani o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Pani Bożena Matławska, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą „Bożena Matławska BM Sport”, ul. Irysowa 5/1, 30-411 Kraków, NIP: 8471208974, REGON: 365862724, prowadząca Przedszkole “Malinowe Skrzaty” w Krakowie, przy ul. Irysowej 5/1, 30-411 Kraków, wpisany do Rejestru Przedszkoli Miasta Kraków pod nazwą *Sportowo-Artystyczne Niepubliczne Przedszkole "Malinowe Skrzaty"* (dalej zwane: „przedszkolem”). Z administratorem danych osobowych można kontaktować się listownie pod wskazany powyżej adres oraz pod numerem telefonu: 502471130. lub adresem e-mail: malinowe.skrzaty@onet.pl
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach realizacji procesów rekrutacji, wykonania umowy o sprawowanie opieki na dzieckiem i świadczenia przez Przedszkole usług.
3. Podstawami przetwarzania danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. a, b i c RODO.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny dla prawidłowej realizacji umowy oraz przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 1983 nr 38 poz. 173 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 z późn. zm.). Po tym czasie dane osobowe mogą być przetwarzane przez okres niezbędny wyłącznie do celów księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia albo obrony roszczeń przez okres wymagany do ich przedawnienia.
5. Przysługuje nam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje nam prawo do:
7. żądania od Przedszkola dostępu do danych osobowych, które są przetwarzane;
8. ich sprostowania;
9. usunięcia danych (tzw. "prawo do bycia zapomnianym");
10. ograniczenia przetwarzania;
11. przeniesienia danych;
12. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom za wyjątkiem osób współpracujących z Przedszkolem przy zajęciach dodatkowych, podmiotom świadczącym na rzecz Przedszkola usługi księgowe, kadrowe i prawne oraz organom uprawnionym do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.
14. Przedszkole nie będzie przekazywało danych osobowych do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej.
15. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem koniecznym do realizacji procesów rekrutacyjnych, wykonania umowy o sprawowanie opieki nad dzieckiem i świadczenia usług przez Przedszkole. W przypadku braku podania danych osobowych przeprowadzenie procesu rekrutacji, wykonanie umowy i świadczenie przez Przedszkole usług będzie niemożliwe.
16. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | …………………………………………….. |
| (data i podpis) | (data i podpis) |