



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA EDUKACJI I ROZWOJU

Komorów 53, 26-220 Stąporków
tel. 502 867 069; 502 867 456; 609 650 573
www.komorow.eu

Stąporków, dnia.....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
„Bajkowe Przedszkole” na rok szkolny
26-220 Stąporków, ul. Moniuszki 1A

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....

/ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/

do Niepublicznego Przedszkola „Bajkowe Przedszkole” na rok szkolny

Dane osobowe dziecka:

| | |
|--------------------------|--|
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL | |
| Adres zamieszkania: | |

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

| MATKA | OJCIEC |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Imię i nazwisko | Imię i nazwisko |
| PESEL | PESEL |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| Numer telefonu | Numer telefonu |
| e-mail | e-mail |
| Nazwa i adres zakładu pracy | Nazwa i adres zakładu pracy |
| Telefon do pracy | Telefon do pracy |



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA EDUKACJI I ROZWOJU

Komorów 53, 26-220 Stąporków
tel. 502 867 069; 502 867 456; 609 650 573
www.komorow.eu

Upoważnienie

Ja legitymujący się dowodem osobistym o serii i numerzeupoważniam do przyrowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola osoby wymienione poniżej:

| Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Seria i nr dowodu osobistego | Telefon kontaktowy |
|-----------------|--------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną wyżej, upoważnioną przez nas osobę oraz zobowiązujemy się do zapoznania jej z poniższą klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Niepubliczne Przedszkole „Bajkowe Przedszkole” przy ul. Moniuszki 1A w Stąporkowie.**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) w celu umożliwieniu Pani/Panu odbiór dziecka zapewniającemu mu bezpieczeństwo, zgodnie z przekazanym upoważnieniem rodzica/prawnego opiekuna. Odbiorcą danych osobowych mogą być uprawnione organy na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznego profilowaniu.

Źródłem pozyskania Pani/Pana danych osobowych jest

(Czytelny podpis rodzica opiekuna dziecka)



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA EDUKACJI I ROZWOJU

Komorów 53, 26-220 Stąporków
tel. 502 867 069; 502 867 456; 609 650 573
www.komorow.eu

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

- czy dziecko uczęszczało już do przedszkola?.....
- przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia.....
- alergię pokarmowe/uczulenia.....
- czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....
- czy dziecko śpi w ciągu dnia? /proszę podać godziny/.....
- czy dziecko ma szczególne uzdolnienia? /jakie/.....
- jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?.....
- orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu – od.....do.....

• inne informacje dotyczące dziecka, o których Rodzice chcieliby poinformować (w tym opinie z poradni oraz stopień niepełnosprawności)

Dane dotyczące rodzeństwa (proszę wpisać imię i rok urodzenia)

.....
.....
.....

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Niepubliczne Przedszkole „Bajkowe Przedszkole” w Stąporkowie, ul. Moniuszki 1A**. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) w celu realizacji umowy o świadczenie usług przedszkolnych oraz zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) w związku z czym **wyraża / nie wyraża*** Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych o stanie zdrowia dziecka. Odbiorcą danych osobowych mogą być uprawnione organy na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego oraz czas wynikający z przepisów o Archiwach Państwowych. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do wykonania umowy. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Data i Podpis rodzica / prawnego opiekuna