



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA EDUKACJI I ROZWOJU  
Komorów 53, 26-220 Stąporków  
tel. 502 867 079  
www.komorow.eu

Komorów, dnia.....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PPRZEDSZKOLA  
„Tęczowe Przedszkole ” na rok szkolny .....**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....

/ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/

do Niepublicznego Przedszkola „Tęczowe Przedszkole”

**Dane osobowe dziecka:**

Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania, jeżeli jest inny niż adres zameldowania	

**Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
PESEL	PESEL
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Adres zameldowania	Adres zameldowania
Telefon komórkowy	Telefon komórkowy
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. 502 867 079

www.komorow.eu

### DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

- czy dziecko uczęszczało już do przedszkola?.....
- przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia .....
- alergie 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 „Tęczowe Przedszkole” w Komorowie**. 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 automatycznego profilowaniu.

**Data i Podpis rodzica / prawnego opiekuna** .....



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA EDUKACJI I ROZWOJU

Komorów 53, 26-220 Stąporków

tel. 502 867 079

www.komorow.eu

### Oświadczenie rodziców o upoważnieniu innych osób do odbioru dziecka z przedszkola

Do odbioru mojego dziecka z przedszkola .....  
(imię i nazwisko dziecka)

Ja .....legitymująca się  
dowodem osobistym o numerze ..... upoważniam  
następujące osoby:

LP	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			
6			

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 „Tęczowe Przedszkole” 2 w Komorowie.**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) w celu umożliwienia Pani/Panu odbiór dziecka zapewniającemu mu bezpieczeństwo, zgodnie z przekazaniem 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 opiekuna dziecka)