

KARTA ZGŁOSZENIA

DZIECKA

GRUPA WIEKOWA

ROK SZKOLNY/.....

I. INFORMACJE O DZIECKU. *(Proszę wypełnić drukowanymi literami)*

1.....
(imię i nazwisko dziecka)

2.....
(data i miejsce urodzenia, województwo)

3.....
((pełny adres zamieszkania, gmina)

4. Numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Białystok, dn.

II.ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień STATUTU PRZEDSZKOLA i REGULAMINU PRZEDSZKOLA;
- przestrzegania reguł obowiązujących w przedszkolu opracowywanych przez dyrektora i kadre, m. in. w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom uczęszczającym do przedszkola oraz w celu usprawnienia pracy placówki w danym roku szkolnym
- systematycznego dokonywania w terminie opłat za przedszkole oraz innych wydatków związanych z uczęszczaniem dziecka do przedszkola przez cały rok, również w lipcu (nie obowiązuje dzieci z **grupy „0”** – kończących edukację w przedszkolu)
- **przestrzegania punktualności w przyprowadzaniu i odbioru dziecka z przedszkola.**
Czas po godz. 17⁰⁰ podlega dodatkowej opłacie: rozpoczęta godzina = 10 zł, jak również obowiązuje wpis do ZESZYTU SPÓŹNIENÍ ODBIORU DZIECKA.
- zapewnienia córce/synowi bezpieczeństwa podczas drogi do i z przedszkola oraz wzięcia za to całkowitej odpowiedzialności. Nauczycielki biorą odpowiedzialność za dziecko od chwili przyprowadzenia go do sali do momentu osobistego odebrania przez rodzica lub osobę pełnoletnią upoważnioną na piśmie.
- podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian dotyczących sytuacji dziecka i jego rodziny i mających wpływ na jego funkcjonowanie w przedszkolu
- systematycznej i odpowiedzialnej współpracy z przedszkolem w dziele kształcenia i wychowania dziecka, uczestniczenia w zebraniach rodziców, czytania ogłoszeń i śledzenia na bieżąco strony internetowej: e – mail: **biuro@przedszkole-zielna.bialystok.pl**
- przyprowadzania do przedszkola **zdrowego** dziecka
- powiadamiania o nieobecności dziecka w przedszkolu
- powiadomienia dyrektora o planowanej rezygnacji z przedszkola z **miesięcznym wyprzedzeniem**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązkami Rodziców i je akceptuję.

Zgadzam się na wychowanie i kształcenie mojego dziecka w duchu wartości i zasad katolickich.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

III. INFORMACJE O RODZINIE DZIECKA

1. Czy oboje rodzice mają pełne prawa rodzicielskie?
(proszę zaznaczyć kółkiem)

TAK

NIE

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy, telefon		
Wykonywany zawód/ zajmowane stanowisko		
Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)		
e – mail		

2. Czy dziecko ma rodzeństwo?

TAK

NIE

PRZEDZIAŁ WIEKU	0 – 5	5 – 10	10 – 15	15 – 20
IŁOŚĆ DZIECI – PŁEĆ: K/M				

.....

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

IV. Załącznik nr 1

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO NR 6
ZGROMADZENIA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY
PRZEZ INNE OSOBY**

(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

Ja,

(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

Ja,

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

**upoważniam następujące osoby do przyprowadzania i odbioru
mojego dziecka z przedszkola:**

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				

5.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

V.

Załącznik nr 2

**DEKLARACJA O UBEZPIECZENIU DZIECKA
OD NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

➤ grupowe ubezpieczenie w Przedszkolu	TAK	NIE
➤ prywatne	TAK	NIE

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

VI. Załącznik nr 3

**ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA NA WYCIECZKI I IMPREZY
POZA TEREN PLACÓWKI**

Wyrażam zgodę na wyjścia dziecka na spacer, wycieczki i imprezy poza teren placówki (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki. (Dz.U. z 2001 r., nr 135 poz. 1516 par. 8) w celu realizacji procesu edukacji dziecka w Przedszkolu

Dokument wewnętrzny

PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO NR 6, IM. BŁ. BOLESŁAWY LAMENT

ZGROMADZENIA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY W BIAŁYMSTOKU UL. ZIELNA 16

Niepublicznym nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny.

Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

VII.

Załącznik nr 4

VIII.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI

.....
Imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych w Przedszkolu Niepublicznym nr 6, dokumentacji rekrutacyjnej w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Przedszkolu Niepublicznym nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

-
- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Przedszkole Niepubliczne nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny, z siedzibą w Białymstoku, ul. Zielna 16. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem telefonu: 85 745 – 28 – 33.
 - W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e – mail kierowanej na adres: **biuro@przedszkole-zielna.bialystok.pl**.
 - Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do Przedszkola Niepublicznego nr 6 Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny.
 - Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.

Dokument wewnętrzny

PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO NR 6, IM. BŁ. BOLESŁAWY LAMENT ZGROMADZENIA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY W BIAŁYMSTOKU UL. ZIELNA 16

- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w Przedszkolu Niepublicznym nr 6, Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Przedszkole Niepubliczne nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

IX. Załącznik nr 5

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

DZIECKA I RODZICÓW

Należy dokonać wyboru „tak” lub „nie”. Wybrane pole proszę zaznaczyć kółkiem.

.....
Imię i nazwisko dziecka

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Przedszkola Niepublicznego nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Przedszkola Niepublicznego nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny, poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach, itp.
nie	

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Przedszkola Niepublicznego nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny.
nie	

Dokument wewnętrzny
PRZEDSZKOŁA NIEPUBLICZNEGO NR 6, IM. BŁ. BOLESŁAWY LAMENT
ZGROMADZENIA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY W BIAŁYMSTOKU UL. ZIELNA 16

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Przedszkola Niepublicznego nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach, itp.
nie	

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Przedszkola Niepublicznego nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny.
nie	
tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Przedszkola Niepublicznego nr 6, im. bł. Bolesławy Lament Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach, itp.
nie	

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Białystok, dn.