

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SPOŁECZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA
W TYLICACH
DZIECI – 5 i 6 LETNIE (5 godz. zajęć przez 5 dni)**

Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego w Społecznej Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Tylicach

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona							
Data i miejsce urodzenia		PESEL:							
Adres zameldowania		Adres zamieszkania							

Dane rodziców/opiekunów prawnych*

Dane	matki/opiekunki prawnej*	ojca/opiekuna prawnego*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż zameldowania		
Telefon kontaktowy		
Nazwa i adres zakładu pracy		

Informacje dodatkowe

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi	do 3 km*	powyżej 3 km*
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	Tak *	Nie *
Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej	Tak *	Nie *
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii	Tak *	Nie *

Informacje o dziecku i rodzinie

<p style="text-align: center;">Rodzeństwo (podać imię, rok urodzenia i miejsce nauki)</p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p>
<p>Alergie/przyjmowane leki</p> <p>Choroby przewlekłe/przyjmowane leki Wady rozwojowe</p> <p>Spostrzeżenia rodziców dotyczące zainteresowań, zdolności dziecka lub trudności, specjalnych potrzeb.</p>	

Deklaracje, zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).
Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

1

2

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach, wyjazdach i wycieczkach organizowanych w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego oddziału przedszkolnego.

Tak* **Nie***

.....
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania przez pielęgniarkę szkolną (w razie konieczności)

Tak* **Nie***

.....
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania psychologicznego/pedagogicznego/logopedycznego w szkole gdzie będzie uczęszczało moje dziecko.

Tak* **Nie***

.....
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku mojego dziecka (zdj. grupowe) w prasie i na stronach internetowych szkoły w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej i promocji szkoły.

Tak* **Nie***

.....
(podpis rodzica)

Zgodnie z przepisami podanymi niżej wyrażam zgodę na wykorzystanie moich i dziecka danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

Tak* **Nie***

.....
(podpis rodzica)

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
- Zakupu wyprawki szkolnej do oddziału przedszkolnego.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- Przestrzegania realizacji obowiązkowego przygotowania przedszkolnego.
- Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

(Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy) Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2017 r., poz. 1646) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych informacji o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

.....dnia.....

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

* niepotrzebne skreślić

Obowiązek informacyjny:

Administratorem danych osobowych jest Społeczna Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Tylicach, Tylice 39, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie. Z inspektorem ochrony danych osobowych można skontaktować się pod adresem ssptylice@wp.pl. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody, którą można w każdym czasie wycofać, jednak jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa podanymi wyżej. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres uczęszczania dziecka do OP i w celu archiwalnym. Osobie, która wyraziła zgodę przysługuje prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Każde z praw osoby będzie rozpatrywane w świetle obecnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie jego realizacji. Każda osoba posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000), Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).