**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W REPKACH**

**rok szkolny 2021/2022**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:**

***Publicznego Przedszkola w Repkach, ul. Osiedlowa 8, 08-307 Repki***

na łączną **liczbę godzin:** …....….. **w godz. od:** ….…...… **do:** ….…..….

*(z podaniem pełnej godziny zegarowej, np.: 7:00-17:00, 8:00-13:00)*

Dziecko korzystać będzie **z żywienia** w zakresie: **** śniadanie; **** obiad; **** podwieczorek

*(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)*

**I Dane dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona | 1imię: | | | | | | 2 imię: | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | |

**II Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresy zamieszkania** | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | **matka (opiekun prawny)**  *(należy wpisać, gdy jest inny niż adres zamieszkania* ***dziecka****)* | | **ojciec (opiekun prawny)**  *(należy wpisać, gdy jest inny niż adres zamieszkania* ***dziecka****)* | |
| Nazwisko i Imiona | |  | |  | |  | |
| Kraj | |  | |  | |  | |
| Województwo | |  | |  | |  | |
| Powiat | |  | |  | |  | |
| Gmina | |  | |  | |  | |
| Miejscowość | |  | |  | |  | |
| Ulica | |  | |  | |  | |
| Nr domu | Nr mieszk. |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy / Poczta | |  | |  | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | |  | |  | |
| **Adresy zamELDOWANIA***(należy wpisać, gdy jest inny niż adres zamieszkania)* | | | | | | | |
|  | | **Dziecko** | | **matka (opiekun prawny)**  *(należy wpisać, gdy jest inny niż adres zameldowania* ***dziecka****)* | | **ojciec (opiekun prawny)**  *(należy wpisać, gdy jest inny niż adres zameldowania* ***dziecka****)* | |
| Nazwisko i Imiona | |  | |  | |  | |
| Kraj | |  | |  | |  | |
| Województwo | |  | |  | |  | |
| Powiat | |  | |  | |  | |
| Gmina | |  | |  | |  | |
| Miejscowość | |  | |  | |  | |
| Ulica | |  | |  | |  | |
| Nr domu | Nr mieszk. |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy / Poczta | |  | |  | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | |  | |  | |
| **DODATKOWE WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA (np. alergie i in. )** | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |

1. **Zobowiązujemy się do:**

* Systematycznego uczęszczania dziecka do przedszkola i informowania wychowawcy o przyczynie nieobecności dziecka.
* Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
* Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
* Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
* Uczestniczenia z zebraniach dla rodziców.
* Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach.

|  |  |
| --- | --- |
| ………........………………………… | ………........………………………… |
| (czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) | (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka) |

1. **Zobowiązania – oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:**
2. Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania należnej opłaty - kosztów żywienia i usług świadczonych przez przedszkole, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

|  |  |
| --- | --- |
| ………........………………………… | ………........………………………… |
| (czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) | (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka) |

1. Oświadczamy, że w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko po zajęciach.

|  |  |
| --- | --- |
| ………........………………………… | ………........………………………… |
| (czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) | (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka) |

1. **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

W związku z realizacją postanowień Rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę jest Zespół Szkół w Repkach reprezentowany przez dyrektora,   
   ul. Osiedlowa 8, 08-307 Repki.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, który jest dostępny pod adresem e-mail: inspektor.rodo@naticom.pl
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz aktów wykonawczych do w/w ustawy (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), a także na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), w szczególności w celu uczestnictwa w konkursach, wycieczkach, publikacji fotografii, filmów, prac wykonanych przez Pani/Pana dziecko uczęszczające do Publicznego Przedszkola w Repkach oraz w celu publikacji, po zakończeniu edukacji przedszkolnej, wizerunku Pani/Pana dziecka utrwalonego na zdjęciach sporządzonych podczas jego pobytu w Publicznym Przedszkolu w Repkach.
4. Administrator może powierzyć Pani/Pana dane oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pana władzę rodzicielską lub opiekę, innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym umowy powierzenia danych. Odbiorcami Pani/Pana danych będą, np. Kuratorium Oświaty, organizatorzy wycieczek (w przypadku wzięcia udziału dziecka w wycieczce), organizatorzy konkursów (w przypadku wzięcia przez dziecko udziału w konkursie), organy kontroli, Policja, sądy – w zakresie i celu, jaki wynika z przepisów prawa, administratorzy sieci informatycznych oraz systemów komputerowych.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę przetwarzane przez Publiczne Przedszkole w Repkach będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane, a po jego zakończeniu przez okres wskazany przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo (z wyjątkami przewidzianymi w RODO): dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawują Państwo władzę rodzicielską lub opiekę, prawo ich sprostowania oraz usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania *(jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody)*, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji zadań oświatowych. W przypadku, gdy do przetwarzania danych osobowych niezbędna jest zgoda, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
8. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………........………………………… | ………........………………………… |
| *(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)* | *(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)* |

1. **Zgody rodziców/opiekunów prawnych:**
2. **Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**\*) na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno - wychowawczego przedszkola.
3. **Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**\*) na uczęszczanie naszego dziecka do grupy integracyjnej (jeśli taka powstanie)
4. Mój syn/córka\*) ………………………..………………. będzie/nie będzie\*) uczestniczył/-ła w lekcjach religii.

*(imię i nazwisko dziecka)*

1. **Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**\*) na przetwarzanie danych osobowych szczególnej kategorii, w tym danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka, alergii, specjalnych potrzeb żywieniowych oraz rozwoju psychofizycznego w celu ochrony życia i zdrowia mojego dziecka uczęszczającego do Publicznego Przedszkola w Repkach.
2. **Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**\*) na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Publicznego Przedszkola w Repkach, w szczególności na stronie internetowej, portalach społecznościowych oraz materiałach promocyjnych Administratora.
3. **Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**\*) na upublicznienie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z działalnością statutową oraz dydaktyczno – wychowawczą Publicznego Przedszkola w Repkach, w tym na listach uczestników konkursów, wycieczek, opisach fotografii, pracach sporządzonych przez moje dziecko.
4. **Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**\*) na przetwarzanie danych osobowych dziecka, nad którym sprawuję władzę rodzicielską lub opiekę w zakresie jego wizerunku po zakończeniu przez niego pobytu w Publicznym Przedszkolu w Repkach w celach promocyjnych Administratora.
5. **Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody**\*) na upublicznienie danych osobowych dziecka, nad którym sprawuję władzę rodzicielską lub opiekę w postaci jego imienia i nazwiska w celu opisu fotografii po zakończeniu przez niego pobytu w Publicznym Przedszkolu w Repkach.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania zgody poprzez złożenie pisemnego oświadczenia na adres korespondencyjny lub adres e-mail Zespołu Szkół w Repkach.

*\*) Niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ………........………………………… | ………........………………………… |
| *(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)* | *(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)* |

1. **Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ………........………………………… | ………........………………………… |
| (miejscowość, data) | *(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)* | *(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)* |