

.....
(data wpływu oraz podpis przyjmującego wniosek -wypełnia szkoła)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
A STOWARZYSZENIA PRZYJACIOŁ SZK
NR 1 IM. ŚWIĘTYCH DZIECI Z FATIMY
w Starem Bystrem**

Dyrektor

*Przedszkola Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich Nr 1
im. Świętych Dzieci z Fatyimy w Starem Bystrem*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2026/2027.

I. Dane dziecka:

Imiona dziecka	Pierwsze imię	Drugie imię
Nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL dziecka		
Adres miejsca zamieszkania		
Adres i numer szkoły rejonowej/obwodowej		

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

Imię i nazwisko matki/ prawnych opiekunów dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	
Numery telefonów kontaktowych i adres poczty elektronicznej	

Imię i nazwisko ojca/ prawnych opiekunów dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	
Numery telefonów kontaktowych i adres poczty elektronicznej	

III. Deklaruję udział dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych.

przed i po zajęciach w godzinach: **od 6:45 do 8:00** **tak** ☐ **nie** ☐
od 14:30 do 16:30 **tak** ☐ **nie** ☐

IV. Inne informacje o dziecku:

- Czy dziecko będzie korzystało z możliwości dowozu na wyznaczonych trasach ? **TAK/NIE**
.....
- Czy dziecko będzie korzystało ze śniadań w szkole? **TAK/NIE**
.....
- Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole ? **TAK/NIE**
.....
- Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej? **TAK/NIE**
.....
- Czy dziecko posiada opinię, orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub innych poradni specjalistycznych, itp. **TAK/NIE**
.....
- Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia lub alergię? (cukrzyca, astma, inne, o których powinno wiedzieć szkoła): **TAK/NIE**
.....
- Inne uwagi o dziecku.
.....

V. Zobowiązania i oświadczenia rodziców/ opiekunów prawnych.

1. Zgłaszać niezwłocznie przypadki zachorowań dziecka na choroby zakaźne;
2. Przestrzegać postanowień statutu szkoły, procedur bezpieczeństwa i regulaminów;
3. Przyprawdzać do szkoły tylko zdrowe dziecko (w przedszkolu nie mogą być podawane dzieciom leki);
4. Uczestniczyć w zebraniach i spotkaniach organizowanych dla rodziców;
5. Informować dyrektora przedszkola o zmianie miejsca zamieszkania dziecka w ciągu 7 dni;
6. Przyprawdzenia i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną;
7. Powiadomić o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej.
8. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., że podane w Karcie zgłoszenia oraz załącznikach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
9. **Oświadczam/y, że dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w roku szkolnym 2026/2027 od dnia**

.....
Data

.....
Czytelny podpis Matki/ opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis Ojca/ opiekuna prawnego

VI. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola /busa:
(proszę wpisać wg schematu: imię i nazwisko – kim osoba jest dla dziecka, np. „dziadek” „ciocia” „sąsiadka”)

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

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie i załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z Kartą.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest *Przedszkole Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich Nr 1* z siedzibą w Starem Bystrem, tel. 18 28 587 29, e-mail: stare-bystrel@spsk.info.pl, które reprezentuje Dyrektor Szkoły.
- 2) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Jarosław Merdzik tel. +48 509 501 910, e-mail: iod@spsk.edu.pl.
- 3) Dane osobowe dziecka oraz dane osobowe rodziców przetwarzane są zgodnie z **art. 6 ust. 1a i art. 9 ust. 2a Rozporządzenia o ochronie danych osobowych „RODO”** przez Administratora dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz właściwym spełnianiem wymogów wynikających z konieczności zapewnienia właściwej opieki i bezpieczeństwa dziecka w przedszkolu.
- 4) Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów określonych** w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, **do czasu wycofania zgody**.
- 5) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych moich i mojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 6) **Wycofanie zgody** na przetwarzanie danych osobowych dziecka i/lub jego rodziców jest równoznaczne z **rezygnacją** z uczęszczania do *Przedszkola Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich Nr 1 w Starem Bystrem*
- 7) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców **mogą być przekazywane** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
- 8) Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 9) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl.
- 10) Brak powyższej zgody uniemożliwi przeprowadzenie rekrutacji mojego dziecka do oddziału przedszkolnego.

Stare Bystre , dnia

.....
Czytelny podpis Matki/ opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis Ojca/ opiekuna prawnego