

## KARTA INFORMACYJNA

Dziecko.....  
Imię i nazwisko PESEL

Rodziec.....  
Imię i nazwisko PESEL

Rodziec.....  
Imię i nazwisko PESEL

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od ..... do .....

Aktualny adres zamieszkania dziecka .....

Zakres	Deklaracja
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem przedszkola) oraz wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursach i publikację wyników, praw na stronach organizatorów konkursów. *	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>
Zgodnie z nowelizacją Rozporządzenia MEN z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 2014 poz. 478) obowiązującą od 1 września 2014 r. <b>wyrażam wolę/nie wyrażam woli</b> , aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach religii rzymsko-katolickiej w przedszkolu.	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>
Telefon kontaktowy do matki/prawnego opiekuna oraz adres mailowy	
Telefon kontaktowy do ojca/prawnego opiekuna oraz adres mailowy	
Inny telefon kontaktowy do dyspozycji przedszkola, z podaniem imienia i nazwiska osoby wyznaczonej przez rodziców/prawnych opiekunów do kontaktu	
Dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>
Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu np.: - stan zdrowia (alergie, specjalne diety, stała opieka lekarska poradni specjalistycznych itp.); - potrzeby socjalne; - inne	

\* podanie danych jest dobrowolne

**UPOWAŻNIENIE OSÓB WSKAZANYCH PRZEZ RODZICÓW/PRAWNYCH  
OPIEKUNÓW DO ODBIORU ICH DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA**

Lp	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer dowodu osobistego
1		
2		
3		
4		
5		

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURAMI  
I REGULAMINAMI OBOWIĄZUJĄCYMI W PRZEDSZKOŁU**

Zakres	Deklaracja
Zostałam/łem zapoznany z zestawem procedur dotyczących przeprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola w tym z postępowaniem w przypadku nieodebrania dziecka, postępowaniem w przypadku odbierania przez osoby nietrzeźwe i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w niej zawartych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zostałam/łem zapoznany ze Statutem Przedszkola i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zostałam/łem zapoznany z Procedurą Postępowania w przypadku choroby lub wypadku dziecka. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zostałam/łem zapoznany z wysokością stawki żywieniowej obowiązującej w przedszkolu i zobowiązuję się opłatę za korzystanie przez Dziecko z wyżywienia wnosić na rzecz Przedszkola <u>z góry do dnia 10 każdego miesiąca.</u> Przedszkole zapewnia dziecku wyżywienie - 3 posiłki dziennie. Odpłatność dzienną za wyżywienie ustala dyrektor przedszkola w uzgodnieniu z organem prowadzącym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

## INFORMACJA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

1. Administratorem Danych jest Przedszkole nr 17 Ciuchcia, 63-400 Ostrów Wielkopolski, ul. 3 Maja 17, tel.: (62) 5915354, e-mail: przedszkole\_nr17@wp.pl
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Przedszkolu nr 17 Ciuchcia, 63-400 Ostrów Wielkopolski, ul. 3 Maja 17, **e-mail [korzuch@infoic.pl](mailto:korzuch@infoic.pl)**"
3. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji obowiązków Administratora Danych, w związku z realizacją zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także statutu przedszkola, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c),
4. Dane osobowe będą usuwane w terminach wskazanych w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega Administrator Danych.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora Danych (np.: podmiotom serwisującym systemy informatyczne i aplikacje, w których przetwarzane są dane osobowe), instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom, ) oraz innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
6. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji zadań szkoły, w niektórych przypadkach podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości korzystania z wymienionych w zapytaniu działań.
7. Osoba, której dane są przetwarzane, w granicach określonych *Rozporządzeniem*, ma prawo do:
  - żądania od Administratora Danych dostępu do swoich danych osobowych,
  - sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku, gdy postanowią Państwo skorzystać z tych praw, możemy zwrócić się do Państwa z prośbą o podanie dodatkowych danych osobowych mających na celu jednoznaczną Państwa identyfikację, aby zweryfikować, czy to rzeczywiście Państwo domagają się realizacji swych praw, a nie mamy do czynienia z incydem lub nadużyciem.

MATKA/PRAWNY OPIEKUN

OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN

.....  
Imię i nazwisko oraz podpis

.....  
Imię i nazwisko oraz podpis