**KPN.4310.** … **202**...

 **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**KATOLICKIEGO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „OCHRONKA”**

**w Kędzierzynie – Koźlu na rok szkolny 2023/2024**

1. **INFORMACJE O DZIECKU**

1. ………………………………….. ………………………………

 */nazwisko i imię dziecka/ / nr PESEL/*

2. ………………………………………………………………………………………………..........................

/ *data i miejsce urodzenia/*

3. ………………………………………………………………………………………………..........................

/ *adres zamieszkania z kodem pocztowym*/

4. ……………………………………………………………………………………………………………….

*/adres zameldowania dziecka/*

5………………………………………………………………………………………………………………… */nr rejonowej Szkoły Podstawowej i adres szkoły/*

6. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu ; od godziny …………...... do godziny…………….

7. Korzystanie z posiłków : a/ śniadanie – 8.30; b/ obiad - 11.30; c/ podwieczorek – 14.00

 */ proszę podkreślić/*

8. Dodatkowe informacje o dziecku(orzeczenie o niepełnosprawności, opinia o wczesnym wspomaganiu, opinia z poradni psychologiczno – pedagogicznej, choroby, wady rozwoju, uczulenia….) …………………………………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

9. Deklarowane ubezpieczenie dziecka od nieszczęśliwych wypadków w r szk.**2023/2024**…………………

 */tak lub nie/*

**II. INFORMACJE O RODZINIE**

1. Rodzina dziecka: biologiczna ……………… zastępcza……………………. */wpisać tak lub nie/*

2. Matka lub ojciec samotnie wychowuje dziecko………………………………..*/wpisać tak lub nie/*

3. Matka lub ojciec wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji ……………………………...

 /*wpisać tak lub nie/*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RODZICE/OPIEKUNOWIE | MATKA | OJCIEC |  |  |  |
| Nazwisko i imię |  |  |  |  |
|  Zatrudniona/y;Tak/nie |  |  |  |  |
| Telefony kontaktowe |  |  |  |  |
| adres e- mail |  |  |  |  |  |

W myśl § 4 pkt 3 Statutu w Katolickim Przedszkolu Niepublicznym „Ochronka” im. bł. Edmunda Bojanowskiego w Kędzierzynie – Koźlu (47-224), ul. Kozielska 29,

**upoważniam**

........................................................ legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i numer …………

 /imię i nazwisko?

........................................................ legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i numer …………

 /imię i nazwisko/

........................................................ legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i numer …………

 /imię i nazwisko/

do odbioru dziecka ………………………………………………………………………………..……..

 /imię i nazwisko/

z przedszkola w zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych.

Upoważnienie jest ważne na okres na czas uczęszczania do przedszkola.

Jednocześnie oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo własnego dziecka po odbiorze go z przedszkola przez osobę upoważnioną, wskazaną powyżej.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1. Administrator danych osobowych: Katolickie Przedszkole Niepubliczne „Ochronka”
im. bł. Edmunda Bojanowskiego w Kędzierzynie – Koźlu (47-224), ul. Kozielska 29,
2. Cel przetwarzania danych osobowych w celu realizacji zadań opiekuńczych, wychowawczych i dydaktycznych przedszkola;.
3. Podstawa prawna do przetwarzania danych osobowych:

a/ § 4 pkt 3 Statutu Katolickiego Przedszkola Niepublicznego „Ochronka” im. bł. Edmunda Bojanowskiego

b/ art. 43 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908 ze zm.).

1. Osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są jej dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce, jest uprawniona do uzyskania dostępu do nich oraz do otrzymania następujących informacji:
	1. cele przetwarzania;
	2. kategorie odnośnych danych osobowych;
	3. informacje o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione;
	4. w miarę możliwości planowany okres przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu;
	5. informacje o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
	6. dotyczących prawa wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Wyrażamy zgodę na:

1. Zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez przedszkole danych osobowych dziecka i rodziców/prawnych opiekunów oraz osób upoważnionych do jego odbioru w celach związanych z przyjęciem i pobytem w oddziale przedszkolnym dziecka, zgodnie z rozdziałem 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016r., poz. 922)
2. Badania logopedyczne oraz objęcie dziecka (w razie potrzeby) terapią logopedyczną.
3. Dokonanie diagnozy przedszkolnej
4. Udział mego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i spacerach w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego oddziału przedszkolnego.
5. Publikowanie wizerunku mojego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej oddziału przedszkolnego.
6. Sprawdzanie głów.
7. Na podanie w doraźnych przypadkach ( w momencie braku kontaktu z rodzicami leku IBUPROFEN.

........................................ dnia ................... …............................... .....................................

 */podpis matki/ / /podpis ojca/*

Data złożenia karty .................................