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

 (pieczęć placówki) (data wpływu)

Radwanice, dnia ………………………………..

**Karta zgłoszenia dziecka do Publicznego Przedszkola
w Radwanicach na rok szkolny 2024/2025**

**I. DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |
| Dziecko spoza gminy | * Tak, Proszę podać przynależność dziecka do obwodu **(dotyczy dzieci w zerówce)**

…………………………………………………………………………………………….......**nazwa przedszkola, do którego dziecko powinno uczęszczać** |
| * Nie
 |

**II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
| Nazwisko |  |  |
| Imię  |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres zameldowania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

**III. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:**

Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego
w wymiarze **5 godzin dziennie, od godz. 8:00 do godz. 13:00**.

Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od godz. ……………… do godz. ………………

**IV. INFORMACJE DODATKOWE**

**Informacje o dziecku** (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

* Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
* Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych
* Dziecko z rodzeństwem niepełnosprawnym
* Dziecko w rodzinie zastępczej
* Dziecko rodziców pracujących:

matka pracuje Tak/ Nie ojciec pracuje Tak/ Nie

* Orzeczenie o niepełnosprawności
* Rodzeństwo uczęszcza do tej samej placówki

Inne, ważne zdaniem rodziców uwagi dotyczące dziecka np.: alergia, choroby przewlekłe, dieta, wady rozwojowe itp.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW** w sprawie uczęszczania ich dziecka na lekcje religii **(dotyczy dzieci w zerówce)**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w zajęciach religii

* Religia rzymsko-katolicka
* Religia prawosławna

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

………………………………, dnia …………………… ……………………………………………………………………….

 Miejscowość czytelny podpis obojga rodziców/ prawnych opiekunów

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 t.j. ze zm.)

**Załącznik nr 1**

Radwanice, ………..…………………….

 (data)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………………
 *(Imię i nazwisko dziecka)*

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, oraz uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez

**Zespół Szkolno – Przedszkolny w Radwanicach**

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na

[ ] stronie internetowej szkoły,
[ ] profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole (Facebook)
[ ] w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

**INFORMACJA**

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Radwanicach
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: iod@odoplus.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez okres edukacji szkolnej lub do momentu wycofania zgody.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa lub podmiotom, z których korzysta szkoła w ramach realizacji niniejszego procesu.
5. Przysługuje Pani/ Panu prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Wyrażenie zgody na przetwarzania danych Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, lecz konieczne
w przypadku chęci publikacji wizerunku dziecka na stronie www i profilu w mediach społecznościowych. W przypadku braku wyrażenia zgody szkoła nie będzie publikować wizerunku Pani/Pana dziecka na stronie www i w mediach społecznościowych szkoły.
9. Dame osobowe Pani/Pana dziecka w ramach niniejszego procesu mogą być przewarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

 ……………………….……….…..………..…………………………

 data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)