

KARTA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia dziecka:.....

Miejsce urodzenia dziecka:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Adres zameldowania dziecka:.....

Telefon kontaktowy: matka – ojciec –

inne –

PESEL dziecka:.....

Rok w przedszkolu:.....

Nazwa i adres obwodowej szkoły podstawowej (wg zamieszkania):.....

Nazwa i adres obwodowej szkoły podstawowej (wg zameldowania):.....

Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka:

Informacje dodatkowe:

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym oświadczeniu jest Przedszkole Publiczne w Pierścicu z oddziałami zamiejscowymi w Kowalach. Ujawnione dane przetwarzane będą na podstawie *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) w celu realizacji obowiązku opiekuńczego względem wychowanka placówki oświatowej prowadzonej przez Gminę Skoczów. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ww. *Ustawy*. Przysługują Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

.....
(data i podpisy rodziców/opiekunów)

Zgody rodzica/opiekuna prawnego

Ja rodzic/opiekun uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka..... wyrażam/nie wyrażam (*niepotrzebne skreślić*) zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka takich jak imię i nazwisko, grupa, informacji o wydarzeniach, przedsięwzięciach w których będzie brało udział (konkursy, zawody, informacji o sukcesach, w tym także wizerunku mojego dziecka czyli fotografii i nagrań, na których będzie możliwa identyfikacja mojego dziecka. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach promocyjnych Przedszkola, poprzez rozpowszechnianie w następującej formie:

- zamieszczanie informacji na tablicach informacyjnych Przedszkola **tak/nie**
- umieszczenie informacji w Kronice **tak/nie**
- zamieszczanie informacji na stronie internetowej Przedszkola **tak /nie**
- zamieszczanie informacji na Facebooku Przedszkola **tak/nie**
- przekazywanie informacji w tym zdjęć i filmów z wydarzeń z życia Przedszkola do Urzędu Miasta i do lokalnych mediów **tak/nie**

Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy dziecka **tak/nie**

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury dziecka (dane nie będą archiwizowane ani przetwarzane) **tak/nie**

Wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka w katechezie : **katolicka /ewangelicka/ żadna (dotyczy dzieci 5-l , 6-l)**

Wyrażam zgodę na udział dziecka w organizowanych przez przedszkole w roku szkolnym 2020/2021 wycieczkach i spacerach **tak/nie**

Wyrażam zgodę na udział dziecka w Ogólnopolskich programach edukacyjnych **tak/nie**

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć/materiałów przesłanych przeze mnie do placówki na potrzeby promocyjne Przedszkola **tak /nie**

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez przekazanie wychowawcy mojego dziecka lub dyrektorowi Przedszkola pisemnego oświadczenia. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących mojego dziecka w podanych informacjach o sukcesach, wydarzeniach, w których brało ono udział.

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony od osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

*Ustawa z dnia 4 lutego 1994r. O prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.z 2017r. Poz.880,1089,z 2018r. poz.650)

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że zapoznałem/am się z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi do lat 3;

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem bezpieczeństwa oraz procedurami obowiązującymi od 1 września 2020 w Przedszkolu Publicznym nr 2 w Skoczowie;

Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby podczas pobytu mojego dziecka w przedszkolu zastosowane były warunki reżimu sanitarnego opisanego w w/w wytycznych;

Oświadczam, że moje dziecko w dniu podpisania tego oświadczenia jest zdrowe i deklaruję, że niezwłocznie poinformuję dyrekcję placówki o zmianie stanu zdrowia dziecka;

Oświadczam, że żadna z osób przebywająca w moim gospodarstwie domowym nie jest objęta kwarantanną lub izolacją;

Oświadczam, że dziecko będzie przyprowadzane i odprowadzane do przedszkola przez osobę zdrową;

Oświadczam, że nie będę przyprowadzał dziecka do przedszkola, jeżeli zauważę jakiegokolwiek objawy wskazujące, że moje dziecko posiada symptomy choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej;

Oświadczam, że niezwłocznie odbiorę dziecko z przedszkola, jeśli jego pracownicy dostrzegą jakiegokolwiek objawy wskazujące, że moje dziecko posiada symptomy choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej;

Oświadczam, że jeśli jego pracownicy dostrzegą jakiegokolwiek objawy wskazujące, że moje dziecko posiada symptomy choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej, wyrażam zgodę na umieszczenie go do czasu odbioru przez rodzica w izolatce;

Oświadczam, że nie będę składał/a roszczeń przeciwko organowi prowadzącemu ani przedszkolu, w związku z potencjalną możliwością zakażenia dziecka chorobą COVID-19 lub inną chorobą zakaźną podczas pobytu w placówce.

.....

(data i podpisy)

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

DEKLARACJA korzystania z wychowania przedszkolnego

Deklaruję wolę korzystania z wychowania przedszkolnego od 01 września 2020 r. do 31 sierpnia 2021 r. w przedszkolu:

.....
nazwa przedszkola

przez dziecko:

.....
Imiona i nazwisko dziecka

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu:

od godziny do godziny

deklarowana liczba posiłków dziennie: śniadanie, obiad, podwieczorek

liczba godzin poza podstawą programową.....

POUCZENIE

Dochodzenie należności budżetowych z tytułu nieuiszczonych opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego następuje na podstawie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (ustawa z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2017 r. poz.1201).

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ
PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH WYCHOWANKÓW

PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO W PIERŚĆCU
Z ODDZIAŁAMI ZAMIEJSCOWYMI W KOWALACH

Jako rodzic/opiekun prawny uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego
Dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że w dn. zapoznałam/-em się z treścią *Informacji
dotyczącej przetwarzania danych osobowych wychowanków* Przedszkola Publicznego w Pierścu
z oddziałami zamiejscowymi w Kowalach

.....
(czytelny podpis rodzica, opiekuna dziecka)

.....
miejsowość, data

ZGODA RODZICA (prawnego opiekuna)
na przesiewowe badania logopedyczne

Wyrażam zgodę na przesiewowe badanie logopedyczne mojego dziecka:

.....
(nazwisko, imię dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

pod kątem **diagnozy wady wymowy** przeprowadzone na terenie **Przedszkola Publicznego
w Pierścu z oddziałami zamiejscowymi w Kowalach**

Podpis rodziców

.....

Badanie przeprowadzi logopeda

mgr Ewa Kasztura

(dotyczy dzieci 5 i 6 letnich)

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

mail

.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego adresu poczty elektronicznej do kontaktów z Przedszkolem, przekazywaniu wiadomości, aktualności, kontaktów z dyrektorem, wychowawcą, intendencem oraz do założenia konta i obsługi Dziennika Elektronicznego.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez przekazanie wychowawcy mojego dziecka lub dyrektorowi Przedszkola pisemnego oświadczenia. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody.

OŚWIADCZENIE – UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

.....
imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki

.....
imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

Do odbioru z przedszkola dziecka w roku szkolnym 2020/2021
upoważniam:

.....
Imię i nazwisko

nr dowodu osobistego

nr telefonu

.....
Imię i nazwisko

nr dowodu osobistego

nr telefonu

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 wyrażam zgodę na przetwarzaniem moich danych osobowych na potrzeby Przedszkola Publicznego nr 1 w Skoczowie w celu umożliwienia identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/ mogła odwołać zgodę przez złożenie odwołania na piśmie.

Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka, udostępniającej dane osobowe:

.....

.....

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odbioru go z przedszkola przez wskazaną powyżej osobę.

Pierściec, dn.....

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów