FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Niepubliczne Przedszkole „Piotrówkowe Skarby”
w Radomiu ul. Piotrówka 9

Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Pesel	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
e-mail		

Inne informacje o dziecku:

Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej?
……
……
Alergie?
……
……....Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia?(cukrzyca, astma, inne, o których
powinno wiedzieć przedszkole):
……
……
…… Inne uwagi o dziecku:
……
…….

Zobowiązujemy się do:

- Zapoznania się z regulaminem przedszkola i jego statutem oraz przestrzegania ich postanowień;
- Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
- Przyprowadzania do przedszkola tylko **dziecka zdrowego**;
- Uczestniczenia w zebraniach przedszkolnych dla rodziców
- **Powiadomienia Dyrekcji Przedszkola PIOTRÓWKOWE SKARBY o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej z 2-tygodniowym wyprzedzeniem** ze skutkiem na koniec miesiąca.

W przeciwnym razie obowiązuje nas pełna odpłatność za miesiąc w którym została złożona rezygnacja. Nie można jednak złożyć rezygnacji z miesiąca lipca i sierpnia!

1. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu.

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym 2020/2021 od dnia …….2020 r. do rezygnacji z przedszkola albo ukończenia edukacji przedszkolnej, **zobowiązujemy się do regularnego uiszczania składek-opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie (do 7 każdego miesiąca- płatne z góry)** zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

2. Oświadczenie - upoważnienie do odbierania dziecka z przedszkola.

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne
upoważnienie (**Załącznik nr 1** do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola) dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

3. Zobowiązanie do obowiązkowego ubezpieczenia na rok szkolny 2020/2021
Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne
zobowiązanie (**Załącznik nr 2** do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola) do pokrycia kosztów obowiązkowego ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków.

4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
5. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka.

Radom , dnia…… 2020 r.

…… ……
(podpis matki) *(podpis ojca)*

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 10 dni, dziecko zostaje
wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.
Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób,
Wyrażam/y zgodę na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.
Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania i zameldowania dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.
Oświadczam/y, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji dzieci na rok szkolny 2020/2021 do przedszkola „Piotrówkowe Skarby" udostępnionym na terenie placówki przy ul. Piotrówka 9 w Radomiu.

Radom , dnia…… 2020 r.

…… ……
(podpis matki) *(podpis ojca)*

Załącznik nr 1

Do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola

……. …….
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

Oświadczenie - Upoważnienie do odbioru dziecka

z Przedszkola **„Piotrówkowe Skarby”** ul. Piotrówka 9 w Radomiu.

Do odbioru z „Piotrówkowe Skarby” dziecka:……

upoważniam/y następujące osoby:
Proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer dowodu osobistego

1……
…….
imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego
nr telefonu
2……
…….
imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego
nr telefonu
3……..
…….
imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego
nr telefonu
4……
…….
imię i nazwisko miejsce zamieszkania stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego
nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka
od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Radom , dnia…… 2020 r.

…… ……
(podpis matki) *(podpis ojca)*

Załącznik nr 2
Do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola

……. …….
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

Zobowiązanie do Ubezpieczenia dziecka na rok szkolny 2020/2021

Ja, niżej podpisany/a zobowiązuje się pokryć koszty ubezpieczenia na rok przedszkolny 2019/2020 w kwocie ……..od nieszczęśliwych wypadków mojego dziecka:

…….
(imię i nazwisko dziecka)

w ramach uczestnictwa dziecka w zajęciach w **„Piotrówkowych Skarbach”**, które mieści się w Radomiu przy ul. Piotrówka 9

Radom , dnia…… 2020 r.

…… ……
(podpis matki) *(podpis ojca)*

Załącznik nr 3
Do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola

…….
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

…….
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

Pozwolenie Rodzica

Zezwalam na uczestnictwo mojego dziecka ……
na różnego rodzaju wycieczki, wyjścia do teatru, kina , imprezy plenerowe które będą odbywać się poza terenem przedszkolnym „Piotrówkowe Skarby”, które mieści się w Radomiu przy ul. Piotrówka 9

Radom , dnia…… 2020 r.

…….
(podpis matki)

…….
(podpis ojca)

Załącznik nr 4

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Data nadania upoważnienia: .....

Upoważniam Administratora danych osobowych Niepublicznego Przedszkola „Piotrówkowe Skarby" w Radomiu ul. Piotrówka 9

Z Inspektorem ochrony danych osobowych Przedszkola można skontaktować się pisząc na adres pocztowy Przedszkola : **wyspaskarbow@vp.pl**

Do dostępu i pracy na następujących danych osobowych:

1) .....

(Czytelny podpis upoważniającego)

(zakres upoważnienia: wskazanie kategorii danych, które może przetwarzać określona w upoważnieniu osoba, lub rodzaj czynności lub operacji, jakich może dokonywać na danych osobowych)

Dane są przetwarzane zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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/WEh* dane są przetwarzane *przez upoważnionych pracowników Niepublicznego Przedszkola Piotrówkowe Skarby w Radomiu w związku z realizacją celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola w stosunku do mojej/mojego*

córki/syna.....

Przetwarzane dane osobowe to : imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, data urodzenia, numery dowodów osobistych, imiona rodziców, numer telefonu prywatnego, służbowego.

Oświadczam/my, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U z 2014r, poz.1182 ze zm) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Dane osobowe przetwarzane są w systemie informatycznym typu: SIO, Kuratorium Oświaty, Urząd Edukacji, Księgowość, Ubezpieczenie, itp. Instytucje.

Dane osobowe są przetwarzane w formie pisemnej oraz dokumentacji urzędowej do celów: Sio, Kuratorium Oświaty, Urząd Edukacji, Placówki szkolne, Księgowość, Ubezpieczenie, itp. Instytucje oraz firmy z którymi przedszkole ma nawiązaną współpracę.

Okres trwania upoważnienia:

.....
(okres obowiązywania upoważnienia)

Uwagi .....

Osoba upoważniona czyli administrator danych osobowych zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o danych osobowych uzyskanych w trakcie dokonywania operacji związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Obowiązek ten istnieje również po ustaniu zatrudnienia oraz dotyczy zachowania w tajemnicy informacji o ich zabezpieczeniu.

Oświadczam, że akceptuję zasady powyższego przedmiotowego upoważnienia i zobowiązuję się do przestrzegania jego warunków.

.

.....	.....	.....
(Data)	*(Czytelny podpis upoważnionego)*	*(Czytelny podpis upoważniającego)*

Załącznik nr 5

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

.....

(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a*……,

zamieszkały/a* w ……,

Na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez *NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE „PIOTRÓWKOWE SKARB”* w Radomiu ul. Piotrówka 9 26-600 Radom

w ramach organizowania uroczystości i innych wydarzeń związanych z życiem przedszkola wizerunku mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki*****

.....

(imię i nazwisko dziecka)

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń zorganizowanych w przedszkolu oraz poza nim.
Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak eTwinning, Facebook, Google dokumenty, YouTube, w gazetach, Internecie;
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję *NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „PIOTRÓWKOWE SKARBY”*.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.
Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki***** na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki*****.

.....

(data i czytelny podpis)

*******Niepotrzebne skreślić*