**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA MIŚ W KUTNIE**

****

*Prosimy o dokładne wypełnienie karty zgłoszeniowej.*

*Placówka pierwszego wyboru □ Placówka kolejnego wyboru □*

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

ur. w dniu …………........…. w ……….……………… nr PESEL ……………………………

do Niepublicznego Przedszkola Miś w Kutnie i objęcie opieką dziecka w roku szkolnym …….....…/….....…… od dnia.................................. do dnia ……........................…. r.

Adres zamieszkania dziecka:

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

(kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

…………………………….. , miasto/gmina ………………………………..

Adres zameldowania dziecka: \*

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

(kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

…………………………….. , miasto/gmina ………………………………..

Ilość posiłków w ciągu pobytu dziecka w przedszkolu …........…..:

Śniadanie (godz. 9:00) *□* obiad (godz.12:00) *□* podwieczorek (godz. 14:00) *□*

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od godziny ….....….. do godziny ……......…

* **Dane dotyczące rodziców/opiekunów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane** | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres zameldowania |  |  |
| Nr dowodu osobistego |  |  |
| Zawód wykonywany |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |  |
| Telefon do domu |  |  |
| Telefon do pracy |  |  |
| Telefon komórkowy |  |  |
| e-mail |  |  |

* **Dane na temat dziecka:**
* Czy dziecko uczęszczało do przedszkola/żłobka? ...................................................................
* Czy dziecko śpi w ciągu dnia, w godzinach?............................................................................
* Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? .....................................................................
* Czy dziecko często choruje? .....................................................................................................
* Najczęstsze choroby .................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* Czy dziecko jest uczulone i na co? ........................................................................................... ......................................................................................................................................................
* Informacje o rodzeństwie (liczba i wiek) .................................................................................

......................................................................................................................................................

* **Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, specjalne potrzeby edukacyjne, orzeczenia, opinie pedagogiczne itp.)**

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

* **Zobowiązuję się do:**
* Podawania do wiadomości przedszkola zmian w podanych wyżej informacjach.
* Podawania telefonów kontaktowych, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników przedszkola.
* Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
* Regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu w wyznaczonym terminie.
* Powiadomienia dyrektora przedszkola o chorobie zakaźnej dziecka.
* Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
* Punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców i zapoznawania się z bieżącymi komunikatami.

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

(podpis rodziców/opiekunów)

Administratorem danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Przedszkola Miś w Kutnie jest **NPM Ewa Wojtczak-Szczęsna, Adamowice 29L, 99-300 Kutno.**

Podane w Karcie dane osobowe przetwarzane są wyłączenie w celu rozpatrzenia zgłoszenia   
o przyjęcia dziecka do Niepublicznego Przedszkola Miś, a następnie w celu zawarcia i realizacji umowy o świadczenie usług dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych. Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Rozporządzenia 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz **Ustawy Prawo Oświatowe.**

Ponadto dane dotyczące dziecka i jego rodziców/prawnych opiekunów przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r., w celu szybkiego kontaktu   
w nagłych okolicznościach.

Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka przetwarzane są na podstawie wyraźnej zgody rodziców / opiekunów prawnych.

Dane osobowe, które zostały podane przez Panią/Pana w niniejszej Karcie oraz w Umowie będą przechowywane w okresie obowiązywania umowy oraz po jej rozwiązaniu przez okres wymagany przepisami prawa, tj. nie dłużej niż 6 lat po zakończeniu takiej współpracy, jednakże po wygaśnięciu umowy lub zakończeniu współpracy przetwarzanie będzie wyłącznie w celach archiwalnych, podatkowych i dochodzenia ewentualnych roszczeń.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych dziecka, a także swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, żądanie zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych osobowych.

Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza obowiązujące w tym zakresie przepisy, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, w zakresie kontroli przetwarzania danych osobowych.

Administrator może przekazać dane osobowe organom uprawnionym, tj. Ministerstwo Edukacji Narodowej, Zespół Obsługi Szkół i Placówek Oświatowo-Wychowawczych w Kutnie, Policji, Sądom.

Ponadto dane zawarte w Karcie Administrator może przekazywać wyłącznie dwóm grupom odbiorców:

* osobom upoważnionym, tj. pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
* podmiotom przetwarzającym, którym Administrator zlecił czynności wymagające przetwarzania danych, tj. dostawca oprogramowania, firmie ubezpieczeniowej.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych może Pani/Pan uzyskać kontaktując się z przez Administratora Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej, wysyłając zapytanie na adres e-mail: sekretariat@mis-przedszkole.pl.

Jeżeli Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie danych narusza przepisy prawa, wówczas ma Pani/Pan prawo wniesieni skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Zgoda na przetwarzanie danych podlegających szczególnej ochronie**

Wyrażam zgodę na przetwarzania danych mojego dziecka **…...................................** dotyczących stanu zdrowia dziecka / alergii dziecka w celu zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki podczas świadczenia usług dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych. Podanie danych jest dobrowolne. Zgodę można wycofać, kierując wniosek na adres [sekretariat@mis-przedszkole.pl](mailto:sekretariat@mis-przedszkole.pl) lub bezpośrednio w siedzibie Niepublicznego Przedszkola Miś. Wycofanie zgody może jednak skutkować brakiem możliwości zapewnienia odpowiedniej diety lub opieki dziecku.

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

Data, miejscowość Podpis rodzica / opiekuna

**\*W przypadku podania złego adresu zameldowania dziecka, rodzice ponoszą prawną i finansową odpowiedzialność.**