**Karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przyjęcia karty zgłoszenia | …………………………………………………………………………………………………dzień- miesiąc – rok |
| **Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego** **przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zarębach Kościelnych** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko | …………………………… | Imię/imiona……………………………………………. |
| Data urodzenia | …………………………… | PESEL…………………………………… |
| **Dane rodziców/opiekunów** |
| Dane | Matki/opiekunki | Ojca/ opiekuna |
| Imię/imiona | ………………………………… | ……………………………………….. |
| Nazwisko | ……………………………….. | ……………………………………….. |
| Adres zamieszkania | ………………………………… | ……………………………………….. |
| Telefon kontaktowy | ………………………………… | ……………………………………….. |
| Nazwa i adres zakładu pracy | …………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………… |
| **Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu** (planowane godziny otwarcia przedszkola **700-1630**) | 1. **Bezpłatne, w godz. 730-1230**
2. **Płatne, w godz. od …….- do ………[[1]](#footnote-1)**
 |
| **Deklarowane posiłki spożywane w przedszkolu** | 1. **Obiad**
2. **Podwieczorek[[2]](#footnote-2)**
 |

|  |
| --- |
| **Deklaracja, zobowiązania rodziców** |
| Upoważniam do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami) | 1……………………………………………………2……………………………………………………3……………………………………………………4…………………………………………………… Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz 883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka | Tak\* | Nie\* |
| **Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka** |
| Choroby przewlekłe (wymienić)? |  |
| Na co dziecko jest uczulone? |  |
| Czy przyjmuje na stałe leki? |  |
| Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? |  |
| Czy potrafi samodzielnie spożywać posiłki? |  |

**Dodatkowe informacje o spełnianiu**

**przez kandydata kryteriów zawartych w statucie szkoły**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Niepełnosprawność kandydata | Załącznik: kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| 2. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do szkoły/oddziału przedszkolnego w Zarębach Kościelnych | Załącznik: oświadczenie rodzica |
| 3. | Rodzice pracują na terenie gminy Zaręby Kościelne | Załącznik: oświadczenie rodziców |

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

(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych. Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Państwa dziecka jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Zarębach Kościelnych, ul. Farna 20, 07-323 Zaręby Kościelne, tel. 86 2706016 e-mail: spzareby@wp.pl.
2. Administrator przetwarza Państwa dane w celu realizacji rekrutacji do przedszkola, na podstawie ustawy Prawo oświatowe z 14 grudnia 2016 r. Podanie danych jest obowiązkowe, nie podanie danych skutkuje brakiem rozpatrzenia wniosku.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych poprzez adres e-mail: spzareby@wp.pl
4. Pani/Pana oraz Państwa dziecka dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego w przedszkolu.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz Państwa dziecka prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne w celach przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz Państwa dziecka dotyczących danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia danych.
9. Administrator nie podejmuje zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowania.

**OŚWIADCZENIE**W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

W CELU ODBIERANIA DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Zarębach Kościelnych, w związku z upoważnieniem do odbioru dziecka z Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zarębach Kościelnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………..…………. | ………………..……...... | …………….…..……...... |
| /Imię i nazwisko / | / Data / | / Czytelny podpis / |

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pana/Pani danych osobowych oraz o przysługujących Panu/Pani prawach z tym związanych.

1. Administratorem przetwarzającym Pana/Pani dane osobowe w ramach wyrażonej zgody jest

 Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Zarębach Kościelnych z siedzibą w Zarębach

 Kościelnych przy ul. Farnej 20

 2. Celem przetwarzania danych jest realizacja odbioru dziecka ze szkoły.

3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować

 w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych poprzez adres e-mail: spzareby@wp.pl.

4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pana/Pani zgody wyrażonej powyżej na

 podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna

 z brakiem możliwości realizacji powyżej określonego celu (czyli brak możliwości odbierania

 dziecka w zastępstwie za rodziców).

6. W zakresie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, przysługują Panu/Pani następujące prawa:

* prawo dostępu do danych osobowych,
* prawo sprostowania danych np. gdy są nieaktualnie lub nieprawdziwe,
* prawo do usunięcia danych – prawo przysługuje w ramach przesłanek
i na warunkach określonych w art. 17 RODO,
* prawo ograniczenia przetwarzania – prawo przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 18 RODO,
* prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – prawo przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 21 RODO,
* prawo do cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w ust.

 2, dochodzenia związanych z nimi roszczeń oraz przez okres przechowywania zgodny

 z Rozporządzeniem MEN z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez

 publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności

 wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji .

8. Administrator nie podejmuje zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym

 profilowania.

1. Proszę podkreślić i wpisać godziny [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podkreślić [↑](#footnote-ref-2)