PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE W HUCIE JÓZEFÓW Tel.: 15 871 44 11 www.sphjozef.edu.pl e-mail: zdalnie.huta@gmail.com

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Niepublicznego w Zespole Szkół w Hucie Józefów na rok szkolny 2024/2025

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

PESEL

NAZWISKO IMIĘ PIERWSZE IMIĘ DRUGIE

DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA

*dzień miesiąc rok*

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

*miejscowość nr domu*

*kod pocztowy poczta gmina*

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli jest inny niż w pkt. 2)

*miejscowość nr domu*

*kod pocztowy poczta gmina*

**II. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

MATKA

*imię nazwisko*

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

OJCIEC

*imię nazwisko*

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Nr dowodu osobistego | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Są to osoby pełnoletnie, zapewniające dziecku bezpieczny powrót do domu. Osoby te muszą legitymować się ważnym dowodem osobistym. Są zobowiązane okazać go na każde żądanie pracownika przedszkola.

**IV. RODZEŃSTWO DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola? | TAK | NIE |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? \* | TAK | NIE |
| Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju? \* | TAK | NIE |
| Czy dziecko posiada opinię o potrzebie objęcia go pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie przedszkola? \* | TAK | NIE |
| Zaobserwowane zainteresowania, zdolności dziecka: | | |
| Jakie macie Państwo oczekiwania wobec przedszkola? | | |
| Inne uwagi o dziecku (stan zdrowia, alergie, choroby przewlekłe): | | |

\**w przypadku posiadania w/w dokumentu należy dołączyć kopię w załączeniu*

**VI. ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH RELIGII**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w zajęciach religii rzymsko-katolickiej prowadzonych w Przedszkolu w roku szkolnym 2024/2025.

\* niepotrzebne skreślić

**VII. ZGODA NA WYJŚCIA POZA TEREN PRZEDSZKOLA**

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren Przedszkola w ramach realizacji podstawy programowej w roku szkolnym 2024/2025. Jednocześnie informuję, iż nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w spacerach.

W razie potrzeby, zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

**VIII. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy dziecka uczęszczającego do Zespołu Szkół w Hucie Józefów:

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

oraz rodzica/opiekuna prawnego:

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

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

Ja, niżej podpisany, niniejszym wyrażam zgodę na zbieranie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego

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

*(imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego)*

wraz z podaniem imienia, nazwiska oraz oznaczenia klasy w gazetkach i na tablicach Zespołu Szkół w Hucie Józefów, w kronikach Zespołu Szkół w Hucie Józefów oraz na stronie internetowej przez Zespół Szkół w Hucie Józefów. Niniejsza zgoda odnosi się do utrwalania i wykorzystania wizerunku małoletniego ucznia wyłącznie w celach związanych z działalnością ustawową i statutową Zespołu Szkół w Hucie Józefów, w tym do dokumentowania działalności placówki, polegającej m.in. na organizowaniu akcji oraz imprez o charakterze kulturalnym, sportowym czy edukacyjnym, bądź kierowaniu uczniów na tego typu wydarzenia. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do danych oraz o prawie do odwołania zgody w każdym czasie. Ponadto zostałem/am poinformowany/a, że dane powyższe nie będą przetwarzane przez Zespół Szkół w Hucie Józefów w żadnym innym celu niż wskazany powyżej. Niniejsza zgoda obowiązuje do momentu jej wycofania, zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez Zespół Szkół w Hucie Józefów w postaci danych dotyczących stanu zdrowia w celu zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych (w tym w lekcjach religii), żywienia, korzystania z pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zawarcia umowy ubezpieczenia NNW, korzystania ze świetlicy, korzystania z nauczania indywidualnego, wykonywania usług dowozu dzieci do oraz z Zespołu Szkół w Hucie Józefów, zgodnie   
z treścią art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO. Podanie danych osobowych   
w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe, natomiast w zakresie związanym z udzieloną zgodą podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, którego zgoda dotyczy.

Zapoznałem/Zapoznałam się z treścią ogólnej klauzuli informacyjnej sporządzonej na podstawie przepisów 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.

*/treść dokumentu dostępna na stronie www.sphjozef.edu.pl /*

Huta Józefów, dnia …………………………. ..…………..…………..…………………………

..…………..…………..…………………………

*podpis rodziców lub prawnych opiekunów*