**Przedszkole Niepubliczne „Koniczynka” z grupą żłobkową**

ul. Prusicka 24-24a, 55-100 Trzebnica

Joanna Mszyca, tel.: 605 138 519

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR …………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data urodzenia dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka |  |
| 4. | Imiona rodziców |  |
| 5. | Telefon kontaktowy |  |
| 6. | Adres e-mail |  |
| 7. | Adres zamieszkania |  |
| 8. | Adres zameldowania *(jeżeli inny niż zamieszkania)* |  |

Oświadczam/ -my, że:

* Przedłożone we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zobowiązuję się do poinformowania placówki w przypadku ich zmiany.
* 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000), składając podpis pod niniejszą Kartą Zgłoszenia wyrażam /-my zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych naszej rodziny wyłącznie w zakresie celu, w jakim zostały zebrane.
* W przypadku nieprzyjęcia dziecka do przedszkola z powodu braku miejsc prosimy o:
* niezwłoczne usunięcie naszych danych osobowych;
* pozostawienie Karty Zgłoszeniowej przez okres roku od daty złożenia wniosku, celem skorzystania z ewentualnej możliwości przyjęcia dziecka w późniejszym terminie\*.

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………….

*(data i czytelny podpis matki)*

………………………….

*(data i czytelny podpis ojca)*

………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis osoby przyjmującej Kartę Zgłoszeniową)*

*Trzebnica, dnia ................................r.*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka z Przedszkola Niepublicznego „Koniczynka”:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby upoważnionej | Seria i numer dowodu tożsamości osoby upoważnionej oraz nazwa organu wydającego dokument | Podpis osoby upoważnionej potwierdzający zgodę na przetwarzanie jej danych osobowych |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wyżej wskazaną/-e osobę/-y.

Osoba /-y upoważniona /-e, 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000), składając podpis powyżej wyraża /-ją zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie celu, w jakim zostały zebrane.

………………………….

*(data i czytelny podpis matki)*

………………………….

*(data i czytelny podpis ojca)*

**ZGODA NA UCZESTNICTWO DZIECKA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH POZA TERENEM PRZEDSZKOLA**

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka …………………………………………………………………….. poza teren przedszkola, a w szczególności na jego udział w spacerach i wycieczkach organizowanych przez kadrę pedagogiczną i Dyrekcję Przedszkola Niepublicznego „Koniczynka” na okres roku szkolnego 20…. / 20…. .

………………………… ………………………….

*(data i czytelny podpis matki) (data i czytelny podpis ojca)*

…………………………………………………….

*(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenia)*

………………………………

 *(pieczęć placówki)*

*Trzebnica, dnia ....................................*

**Grupa …………………………...**

**w Przedszkolu Niepublicznym**

**„Koniczynka” w Trzebnicy**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, wydarzeń okolicznościowych i uroczystości przedszkolnych organizowanych przez przedszkole oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez:

- umieszczanie zdjęć na stronie internetowej i profilach społecznościowych przedszkola, w gablotach przedszkolnych,

 (TAK/NIE)\*;

- w celu informacji i promocji Przedszkola (TAK/NIE)\*;

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* (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz *ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* (Dz. U. 2018, poz. 1000).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię przedszkolaka | Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………….

*(data, podpis wychowawcy)*

………………………………

 *(pieczęć przedszkola)*

Trzebnica, dnia ……………………….

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

**DLA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIÓW**

 Pan /Pani ….....……………………………….

 ………………………………………

 ………………………………………

Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku*

*w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) oraz *ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000)* informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Niepubliczne „Koniczynka” w Trzebnicy, z siedzibą ul. Prusicka 24a, 55-100 Trzebnica, reprezentowane przez Dyrektora Przedszkola, p. mgr Joannę Mszycę.

2. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji ciążących na administratorze obowiązków prawnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a w zakresie w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. upublicznianie wizerunku) – na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

3. Dane osobowe są przechowywane i usuwane w terminach wskazanych w jednolitym rzeczowym wykazie akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega administrator, a jeżeli te przepisy nie wskazują okresu dotyczącego konkretnej sprawy – dane przechowane będą możliwie najkrótszy czas niezbędny do realizacji obowiązku lub usługi.

4. Po zakończeniu przetwarzania dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż pierwotny cel przetwarzania.

5. Podczas pozyskiwania danych osobowych administrator podaje osobie, której dane dotyczą informację, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania i jakie są ewentualne konsekwencje niepodania danych.

6. Odbiorcą Państwa danych osobowych są:

 a. osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych;

 b. podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

7. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych;

8. Administrator nie stosuje mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie stosuje profilowania;

9. Osoba, której dane są przetwarzane w granicach określonych w RODO ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, a w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych – prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 885 300 777, e-mail: kontakt@chroprywatnosc.pl.

……………………………..

 *(podpis i pieczęć dyrektora)*

**Oświadczenie woli**

 Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych
moich i członków mojej rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym.

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczających do Przedszkola Niepublicznego „Koniczynka” w Trzebnicy, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej działalności przedszkola.

……………………..………………..

*(data i podpis rodzica/opiekuna)*