

**NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE ZGROMADZENIA
SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY**

**05-120 LEGIONOWO
Ul. Sowińskiego 17**

Tel: [22 784 03 04](tel:227840304)

**[http:// przedszkolelegionowo.pl](http://przedszkolelegionowo.pl)
przedszkolemsf@gmail.com**



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

GRUPA WIEKOWA - **ROK SZKOLNY [2024/2025](#)**

I. Informacje o dziecku *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

1.
(imię i nazwisko dziecka)

2.
(data i miejsce urodzenia, województwo)

3.
(pełny adres zamieszkania, gmina)

4. Numer **PESEL** dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legionowo, dn.

.....
.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego)

II. Informacje o rodzinie dziecka

1. Czy oboje rodzice mają pełne prawa rodzicielskie?
(właściwe zaznaczyć kółkiem)

TAK

NIE

W przypadku, gdy rodzice lub jedno z nich jest pozbawione praw rodzicielskich albo ma ograniczone prawa rodzicielskie proszę wpisać, kto jest prawnym opiekunem dziecka:

.....

	MATKA/opiekun prawny	OJCIEC/opiekun prawny
Imię i Nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Telefon		
Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)		
e-mail		

2. Czy dziecko ma rodzeństwo

TAK

NIE

PŁEĆ: K M

STARSZE: przedział wieku: 0-5, 5-10, 10-15, 15-20

MŁODSZE:

TAK

NIE

Legionowo, dn.

.....
.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego)

III. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA -
(załącznik nr 1)

IV. UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA
SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY PRZEZ INNE OSOBY – *(upoważnić*
można tylko osoby pełnoletnie) - załącznik nr 2

V. POZNAJEMY PRZYSZŁEGO PRZEDSZKOLAKA - załącznik nr 3

VI. DEKLARACJA O UBEZPIECZENIU DZIECKA OD NIESZCZĘŚLIWYCH
WYPADKÓW - załącznik nr 4

VII. ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA NA WYCIECZKI I IMPREZY POZA
TEREN PLACÓWKI - załącznik nr 5

VIII. ZGODA NA OBJĘCIE DZIECKA OPIEKĄ PSYCHOLOGICZNĄ- załącznik nr 6

IX. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU
REKRUTACJI I EDUKACJI - załącznik nr 7

X. ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU MOJEGO
DZIECKA ORAZ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH - załącznik nr 8

Decyzja odnośnie przyjęcia dziecka

.....
.....

Wpłacono wpisowe w wysokości:

.....
.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego)

.....
(podpis przyjmującego)

Legionowo, dn.

III. . Załącznik nr 1 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA:

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuje się do:

- 1) przestrzegania postanowień STATUTU PRZEDSZKOLA i REGULAMINU PRZEDSZKOLA,
- 2) przestrzegania reguł obowiązujących w przedszkolu opracowywanych przez dyrektora i kadre m. in. w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom uczęszczającym do przedszkola oraz w celu usprawnienia pracy placówki w danym roku szkolnym,
- 3) wpłacenia w chwili podpisania „umowy” wpisowego (jednorazowo) w wysokości 500 zł od dziecka, w przypadku dwójki dzieci z rodziny rozpoczynających przedszkole po 300 zł od dziecka, trójki dzieci po 200 zł. od dziecka. (w wyjątkowych wypadkach można wpłacić w chwili podpisania „umowy” 50 % wpisowego i 50 % najpóźniej do grudnia bieżącego roku),
- 4) systematycznego dokonywania w terminie – do 15 każdego m-ca, opłat za przedszkole zgodnie z obowiązującymi ustaleniami na dany rok przedszkolny oraz innych wydatków związanych z uczęszczaniem dziecka do przedszkola przez cały rok, również lipiec, sierpień (nie obowiązuje dzieci z grupy „0” - kończących edukację w przedszkolu),
- 5) **przestrzegania punktualności w przyprawdaniu i odbioru dziecka z przedszkola.** Czas po 17.00 podlega dodatkowej opłacie: rozpoczęta godzina = 20 zł, jak również obowiązuje wpis do ZESZYTU SPÓŹNIEŃ ODBIORU DZIECKA,
- 6) zapewnienia córce/synowi bezpieczeństwa podczas drogi do i z przedszkola oraz wzięcia za to całkowitej odpowiedzialności. (Nauczycielki biorą odpowiedzialność za dziecko od chwili przyprawdania go do sali do momentu osobistego odebrania przez rodzica lub osobę pełnoletnią upoważnioną na piśmie),
- 7) podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian dotyczących sytuacji dziecka i jego rodziny i mających wpływ na jego funkcjonowanie w przedszkolu,
- 8) informowania dyrektora przedszkola o zmianach adresu zamieszkania i zameldowania dziecka,
- 9) systematycznej i odpowiedzialnej współpracy z przedszkolem w dziele kształcenia i wychowania dziecka, uczestniczenia w zebraniach rodziców, czytania ogłoszeń i śledzenia na bieżąco strony internetowej: [http:// przedszkolelegionowo.pl](http://przedszkolelegionowo.pl)
- 10) przyprawdania do przedszkola **zdrowego** dziecka,
- 11) powiadamiania o nieobecności dziecka w przedszkolu,
- 12) powiadomienia dyrektora o planowanej rezygnacji z przedszkola z **miesięcznym wyprzedzeniem**
- 13) **DO DOSTARCZENIA:**

- ksero odpisu aktu chrztu,

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązkami Rodziców i akceptuję je.

Zgadzam się na wychowanie i kształcenie mojego dziecka w duchu wartości i zasad katolickich.

Legionowo, dn.

.....

.....

(podpis rodziców/opiekuna prawnego)

IV. . Załącznik nr 2 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA
SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY PRZEZ INNE OSOBY – (upoważnić
można wyłącznie osoby pełnoletnie)**

Ja nr dowodu osobistego.....
(imię i nazwisko rodzica)

Ja nr dowodu osobistego.....
(imię i nazwisko rodzica)

upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	POKREWIEŃSTWO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym do niniejszego upoważnienia załączniku A.

Legionowo, dn.

.....

.....

(podpis rodziców/opiekuna prawnego)

**ZALĄCZNIK A ODREBNIIE WYPEŁNIA I PODPISUJE KAŻDA UPOWAŻNIONA OSOBA
(załącznik należy powielić w zależności od ilości upoważnionych osób)**

ZALĄCZNIK A DO UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

.....

Seria i nr dowodu osobistego

Nr telefonu

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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) Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm., dalej RODO, informuję:

- 1. Administratorem Pani/ Pana danych jest Przedszkole Niepubliczne Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny im. bł. Bolesławy Lament w Komorowie, ul. B. Prusa 4, które przetwarza Pani (a) dane w trybie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda osoby, której dane dotyczą).*
- 2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Ewa Felińska tel. 604270401*
- 3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola*
- 4. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorom w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO*
- 5. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres pobytu dziecka w Przedszkolu lub do wycofania zgody a następnie trwale niszczone.*
- 6. Przysługuje Pani/ Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola przez Panią/ Pana.*
- 7. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Niepubliczne Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny im. bł. Bolesławy Lament w Komorowie, ul. B. Prusa 4, udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
- 8. Przysługuje Pani/ Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/ Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.*
- 9. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

Po zapoznaniu się z wyżej wymienionymi informacjami, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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) Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

- jak wyraża swoje emocje: cieszy się, złości się, krzyczy, bije, płacze, zamyka się w sobie, ustępuje,

.....

- inne cechy.....

11. Czy są sytuacje, których się boi? Tak Nie

- Jeżeli tak, to jakie?.....

12. Czy potrafi koncentrować się na jednej czynności? Tak Nie

13. DIETA: OGÓLNA BEZMLECZNA BEZGLUTENOWA

(za dodatkową opłatą - po uzgodnieniu z rodzicami)

- ulubione potrawy, np.:

.....

- zdecydowanie nie lubi:

.....

- inne

.....

.....

14. Jak Państwo chcą, aby zwracać się do dziecka: pełnym imieniem, zdrobniale? Proszę napisać:

.....

15. W jakiej dziedzinie możecie Państwo ofiarować swoją pomoc dla przedszkola?

.....

.....

Legionowo, dn.

.....

(podpis rodziców/opiekuna prawnego)

IX. Załącznik nr 7 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

INFORMACJA ADMINISTRATORA I ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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) Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm., dalej RODO, informuję:

1. Administratorem jest Przedszkole Niepubliczne Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny im. bł. Bolesławy Lament w Komorowie, ul. B. Prusa 4, które przetwarza podane dane osobowe zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z Prawem Oświatowym i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej oraz działalnością statutową Przedszkola.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Ewa Felińska tel. 604270401
3. Pani/ Pana i dziecka dane osobowe podane w karcie zgłoszenia dziecka do Przedszkola przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do Przedszkola.
4. W przypadku przyjęcia dziecka do Przedszkola, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej działalności Przedszkola na podstawie przepisów prawa oświatowego.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
6. Dane osobowe podane w karcie zgłoszenia dziecka do Przedszkola będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami prawa oświatowego.
7. Dane osobowe będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO, wyłącznie podmiotom, z którymi Administrator zawrze odpowiednie umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych w imieniu Administratora.
8. Dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
11. Przysługuje Pani/ Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości pobytu dziecka w naszej placówce.
12. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez ..., udzieloną w dniu ... w celu Podpis osoby, której dane dotyczą.
13. Każdemu, kogo dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do dotyczących go danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
14. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z wyżej wymienionymi informacjami, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a 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 (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.)

Legionowo, dn.

.....
.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego)

X. Załącznik nr 8 do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA

ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU MOJEGO DZIECKA ORAZ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2022, poz. 2509) oraz art. 6 ust 1 lit. a 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 Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.)

zezwalam/ nie zezwalam* na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko) oraz dopuszczam możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję:

.....
imię i nazwisko dziecka

przez Przedszkole Niepubliczne Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Św. Rodziny im. bł. Bolesławy Lament w Komorowie, ul. B. Prusa 4, w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez Przedszkole zadaniami.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak: udostępnianie na stronie internetowej przedszkola, zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń, w związku z udziałem w konkursach i innych formach aktywności kulturalno-oświatowej Przedszkola.

***niepotrzebne skreślić**

Legionowo, dn.

.....
.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego)