



Karta zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Przedszkola Twórczego „ToTu” w Zebrzydowicach

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka do grupy przedszkolnej na rok szkolny 2019/2020.

I. DANE PERSONALNE DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia:.....

PESEL (w przypadku jego braku nazwa i nr innego dokumentu tożsamości):.....

Adres zamieszkania dziecka (z kodem):.....

Adres stałego meldunku:.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: tak nie

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: tak nie

Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju: tak nie

II. DANE PERSONALNE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

| MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Imię: | Imię: |
| Nazwisko: | Nazwisko: |
| PESEL: | PESEL: |
| Tel. kontaktowy:..... | Tel. kontaktowy:..... |
| E-mail:..... | E-mail:..... |
| Adres zamieszkania:..... | Adres zamieszkania:..... |
| Zakład pracy:..... | Zakład pracy:..... |
| Tel. do pracy:..... | Tel. do pracy:..... |

III. ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

| |
|--|
| Czy Dziecko uczęszczało do przedszkola? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (do jakiego? kiedy?) |
| Jak przebiegała adaptacja Dziecka do nowego miejsca? |
| W jaki sposób nauczycielki powinny pomagać Dziecku w przygotowaniu do nowej sytuacji? |

IV. ZDROWIE DZIECKA

| |
|--|
| Czy Dziecko urodziło się zdrowe? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak |
| Czy Dziecko często choruje? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (jak często?) |
| Stałe choroby Dziecka (jakie?) |
| Przebyte przez Dziecko choroby zakaźne: <input type="checkbox"/> odra <input type="checkbox"/> ospa <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |
| Wady rozwojowe Dziecka: |
| Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (jakie?) |

V. PIEŁĘGNACJA DZIECKA

| |
|--|
| Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> tak, ale potrzebuje pomocy <input type="checkbox"/> trzeba je pilnować, bo zapomina <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |
| Jak Dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną? |

VI. ŻYWIENIE

| |
|--|
| Dziecko ma alergię na: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> mleko krowie <input type="checkbox"/> mięso (jakie?) <input type="checkbox"/> owoce (jakie?) <input type="checkbox"/> warzywa (jakie?) <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |
| Dziecko spożywa posiłki: <input type="checkbox"/> chętnie <input type="checkbox"/> niechętnie <input type="checkbox"/> jest niejadkiem |
| Ulubione potrawy Dziecka: |
| Dziecko nie lubi potraw (nie jest uczulone): |
| Dziecko je posiłki: <input type="checkbox"/> samodzielnie <input type="checkbox"/> wymaga pomocy <input type="checkbox"/> trzeba je karmić |

VII. ODPOCZYNEK DZIECKA

| |
|--|
| Czy Dziecko zasypia po obiedku: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> inna pora (jaka?) |
| Przyzwyczajenia Dziecka, które ułatwiają zaśnięcie: |

VIII. CZYNNOŚCI SAMODZIELNE I KOMUNIKACJA

| |
|---|
| Dziecko ubiera się: <input type="checkbox"/> samodzielnie <input type="checkbox"/> z niewielką pomocą osoby dorosłej <input type="checkbox"/> nie potrafi się ubrać |
| Dziecko nakłada i sznurowuje obuwie: <input type="checkbox"/> samodzielnie <input type="checkbox"/> wymaga pomocy osoby dorosłej |
| Dziecko porozumiewa się za pomocą: <input type="checkbox"/> pojedynczych wyrazów <input type="checkbox"/> prostych zdań <input type="checkbox"/> złożonych zdań |
| W nowych sytuacjach Dziecko jest: <input type="checkbox"/> onieśmielone <input type="checkbox"/> swobodne <input type="checkbox"/> zaniepokojone <input type="checkbox"/> inne (jakie?) |
| Spostrzeżenia o Dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami: |

IX. ZABAWA I ZAINTERESOWANIA

| |
|---|
| Czy Dziecko ma stały kontakt z rówieśnikami poza przedszkolem? <input type="checkbox"/> tak, stały <input type="checkbox"/> sporadyczny <input type="checkbox"/> nie ma |
| Czym Dziecko się interesuje? |
| W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia? |

| |
|---|
| Jakimi zabawkami lubi się bawić? |
| Dziecko lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Czego Dziecko się boi? |
| Co powoduje, że Dziecko się uśmiecha? |

X. WYCHOWANIE

| |
|---|
| Wychowujemy Dziecko: <input type="checkbox"/> bezstresowo <input type="checkbox"/> z dyscypliną <input type="checkbox"/> dążymy do wpajania określonych zasad |
| Oczekiwania Rodziców/Opiekunów prawnych wobec przedszkola: |

XI. ORGANIZACJA POBYTU W PRZEDSZKOLU

| |
|---|
| Od kiedy Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola? |
| W jakim wymiarze godzin na miesiąc Dziecko będzie przebywało w przedszkolu? |

XII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczenie o przyprowadzaniu dziecka do przedszkola

Zobowiązuję się przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, a w przypadku stwierdzenia u dziecka choroby zakaźnej do powiadomienia o tym fakcie dyrekcji przedszkola.

.....
 (data) (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu i płatnościach

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach i zobowiązuję się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie. W przypadku przyjęcia dziecka do grupy przedszkolnej zobowiązuję się do uiszczenia jednorazowej opłaty wpisowej w wysokości 300,00 zł.

.....
 (data) (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki.

.....
 (data) (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **wyrażam/nie wyrażam zgody** (odpowiednie proszę podkreślić) na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

.....
 (data) (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo przedszkola w przypadku zmiany mojego i dziecka miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie.

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

XIII. ZGODY I OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, w tym danych szczególnych dotyczących zdrowia dziecka, zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia oraz w innych dokumentach dobrowolnie dostarczonych przeze mnie do przedszkola, w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do przedszkola zgodnie z jego statutem.

Zgodę wyrażam dobrowolnie.

Wiem, że w każdej chwili będę mogła/mógł odwołać zgodę przez złożenie pisemnego oświadczenia. (Podanie przez Panią/Pana danych osobowych swoich i dziecka jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji, następnie zawarcia umowy o sprawowanie opieki w przedszkolu i w związku z tym świadczeniem usług zgodnie z umową, statutem przedszkola i aktami obowiązującego prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych lub wycofania zgody na ich przetwarzanie będzie brak możliwości zawarcia umowy i świadczenia usług.)

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na kontakt ze mną, poprzez wskazane w niniejszej karcie zgłoszenia środki komunikacji, w sprawach dotyczących procesu rekrutacji dziecka do przedszkola.

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Niniejszym podpisem potwierdzam zapoznanie się z treścią Klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych i ich dziecka w związku z rekrutacją do przedszkola, znajdującą się na stronie nr 5 niniejszej karty.

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

XIV. KLAUZULA INFORMACYJNA ZWIĄZANA Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I ICH DZIECKA W ZWIĄZKU Z REKRUTACJĄ DO PRZEDSZKOLA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 osobowych) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana i dziecka danych osobowych jest osoba fizyczna – Izabela Krzemińska-Woźniak prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Zespół Placówek Oświatowych „TOTU” Izabela Krzemińska-Woźniak z siedzibą w Cieszynie (43-400 Cieszyn, ul. Polna 3c, NIP: 5561835934, REGON: 072848576, tel.: 530858242, e-mail: biuro@totucieszyn.pl) będącym organem prowadzącym dla Niepublicznego Przedszkola Twórczego „ToTu” w Zebrzydowicach (dalej „przedszkole”).
2. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) i art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz na podstawie obowiązującego statutu przedszkola, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe i innych aktów obowiązującego prawa odnoszących się do działalności przedszkola niepublicznego.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest przeprowadzenie procesu rekrutacji dziecka do przedszkola.
4. Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla Administratora danych, np. podmioty świadczące obsługę prawną, czy finansowo-księgową. Przekazywanie danych odbiorcom nie dotyczy danych szczególnych Pani/Pana dziecka, w tym danych dotyczących jego zdrowia.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe przechowywane będą:
 - do czasu zakończenia realizacji umowy o sprawowanie opieki w przedszkolu i wynikających z niej obowiązków, a następnie po tym okresie będą przechowywane wyłącznie do celów finansowo-księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres wymagany do wygaśnięcia zobowiązań podatkowych i cywilnych - w przypadku, kiedy dziecko zostanie przyjęte do przedszkola, a rodzice/opiekunowie prawni podpiszą umowę o sprawowanie opieki w przedszkolu;
 - do czasu zakończenia procesu rekrutacji w przypadku, kiedy dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola lub zrezygnuje Pani/Pan z przyjęcia dziecka do przedszkola podczas procesu rekrutacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora danych dostępu do treści swoich i dziecka danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających Administratora danych do przetwarzania tych danych).
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych swoich i dziecka jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji, następnie zawarcia umowy o sprawowanie opieki w przedszkolu i w związku z tym świadczeniem usług zgodnie z umową, statutem przedszkola i aktami obowiązującego prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych lub wycofania zgody na ich przetwarzanie będzie brak możliwości zawarcia umowy i świadczenia usług. Powyższe nie dotyczy szczególnych kategorii danych osobowych (informacje o zdrowiu dziecka) – w tym przypadku dane podawane są dobrowolnie.
10. Pani/Pana i dziecka dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).