



Teresin, dnia.....

## Karta zgłoszenia dziecka do Anglojęzycznego Przedszkola „Leśna Akademia” w Granicach

Proszę o przyjęcie do Anglojęzycznego Przedszkola „Leśna Akademia” w Granicach mojego dziecka:

Imię i Nazwisko.....  
Data urodzenia..... Pesel.....  
Adres zamieszkania dziecka..... Gmina.....  
Adres zameldowania dziecka.....

### I. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

*Matka:*

Imię i Nazwisko.....  
Adres zamieszkania.....  
Telefon do natychmiastowego kontaktu.....  
Nr dowodu osobistego.....  
e-mail.....

*Ojciec:*

Imię i Nazwisko.....  
Adres zamieszkania.....  
Telefon do natychmiastowego kontaktu.....  
Nr dowodu osobistego.....  
e-mail.....

### II. Dane dotyczące rodziny:

Rodzeństwo: (proszę wpisać imiona i rok urodzenia)

.....  
.....  
.....

### III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu: ( stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, itp.)

.....  
.....  
.....

Alergie pokarmowe ( proszę wymienić jakich produktów dziecko nie może spożywać):

.....  
.....

Inne uwagi, propozycje, sugestie.....

.....  
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju?.....

#### IV. Zobowiązania rodziców/opiekunów dziecka

W momencie przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuję się do:

- przyprawdzania zdrowego dziecka do placówki;
- przyprawdzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę do tego upoważnioną;
- systematycznego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie;
- informowania przedszkola o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach;
- zapoznania ze statutem i regulaminem przedszkola oraz stosować się do zawartych tam postanowień.

#### V. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

- Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Anglojęzyczne Przedszkole „Leśna Akademia” Granice ul. Familijna 4, 96-515 Teresin, w celu umożliwienia realizacji umowy na świadczenie usługi w zakresie wychowania przedszkolnego.

- Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej i facebooku Przedszkola.

- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności w rozumieniu art. 6 ust.1 RODO. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez Przedszkole, który jest ich Administratorem, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce oraz po upływie tego czasu zgodnie z obowiązującymi przepisami. Klauzula informacyjna Przedszkola znajduje się na jego stronie internetowej [www.lesnaakademia.pl](http://www.lesnaakademia.pl) oraz na tablicach informacyjnych przy wejściach głównych.

Zostałam/em poinformowana/y o monitoringu, który znajduje się w pomieszczeniach przedszkolnych oraz przy wejściach głównych.

Teresin, .....

.....  
podpis matki dziecka/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

# Załącznik nr 1 do karty zgłoszenia dziecka do Anglojęzycznego Przedszkola „Leśna Akademia” w Granicach

.....  
Nazwisko i imię matki /opiekunki prawnej dziecka

.....  
Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego dziecka

## Oświadczenie

Do odbioru z Anglojęzycznego Przedszkola „Leśna Akademia”

dziecka .....

upoważniam/y następujące osoby:

1 .....  
*imię i nazwisko                      adres zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu*

.....  
*podpis osoby upoważnionej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych w formularzu*

2 .....  
*imię i nazwisko                      adres zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefon*

.....  
*podpis osoby upoważnionej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych w formularzu*

3 .....  
*imię i nazwisko                      adres zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu*

.....  
*podpis osoby upoważnionej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych w formularzu*

4 .....  
*imię i nazwisko                      adres zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu*

.....  
*podpis osoby upoważnionej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych w formularzu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Teresin, dnia .....

.....  
*podpis matki/opiekuna prawnego*

.....  
*podpis ojca/opiekuna prawnego*