

Teresin, dnia Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

**Karta zgłoszenia dziecka**

**do Anglojęzycznego Przedszkola ,,Leśna Akademia‘’ w Paprotni**

**Proszę o przyjęcie do Anglojęzycznego Przedszkola ,,Leśna Akademia’’ w Paprotni mojego dziecka:**

*Imię i Nazwisko:* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*Data urodzenia:* Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

*Pesel:* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*Adres zamieszkania dziecka:* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*Gmina:* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*Adres zameldowania dziecka:* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**I. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

*Matka:*

Imię i Nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres zamieszkania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon do natychmiastowego kontaktu: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nr dowodu osobistego: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*Ojciec:*

Imię i Nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres zamieszkania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon do natychmiastowego kontaktu: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nr dowodu osobistego: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**II. Dane dotyczące rodziny:**

Rodzeństwo: (proszę wpisać imiona i rok urodzenia)

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Inne uwagi, propozycje, sugestie:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**IV. Zobowiązania rodziców/opiekunów dziecka**

W momencie przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuję się do:

* przyprowadzania zdrowego dziecka do placówki;
* przyprowadzania 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” Al. XX-lecia 3, 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 daneosobowe 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, Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

……………………………………………………………. ……………………………………………………………

podpis matki dziecka/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**Załącznik nr 1** do karty zgłoszenia dziecka do Anglojęzycznego Przedszkola ,,Leśna Akademia’’ w Paprotni

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nazwisko i imię matki /opiekunki prawnej dziecka

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego dziecka

**Oświadczenie**

Do odbioru z Anglojęzycznego Przedszkola ,,Leśna Akademia’’

dziecka Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

upoważniam/y następujące osoby:

1. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu*

*………………………………………………………………………………………………………………………..*

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

1. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefon*

*………………………………………………………………………………………………………………………..*

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

1. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu*

*………………………………………………………………………………………………………………………..*

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

1. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*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 Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

……........................................... ……………………………………………….

*podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*