

**WNIOSEK PRZYJĘCIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA SIÓSTR SALEZJANEK
W PIESZYCACH NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

DANE DZIECKA (proszę wypełnić literami drukowanymi)

IMIĘ I NAZWISKO											
Data i miejsce urodzenia											
PESEL											
Adres zamieszkania dziecka											

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA/OPIEKUN PRAWNY		OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY	
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania		Adres zamieszkania	
Telefony kontaktowe		Telefony kontaktowe	

Telefon do natychmiastowego kontaktu:

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka jest Niepubliczne Przedszkole Sióstr Salezjanek w Pieszyicach, ul. Ogrodowa 48, 58-250 Pieszyce tel. 74 836 53 95, mail: pieszycep@cmw.osw.pl
2. Dane osobowe Pani/Pana i dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
3. Pani/Pana i dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
4. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Rodzicom dziecka przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

**INNE INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE RODZIC/OPIEKUN PRAWNY CHCE DOBROWOLNIE
ZAMIEŚCIĆ**

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

.....
(data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Oświadczam, że znany mi jest sposób i charakter wychowania w katolickich placówkach, chcę aby moje dziecko było wychowywane w duchu chrześcijańskich wartości. Zobowiązuję się do współpracy z personelem przedszkola mającej na celu integralny rozwój dziecka.

.....
(data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE OPŁAT ZA PRZEDSZKOLE

Ja, niżej podpisany/a zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola. Zostałem poinformowany, że zaleganie z opłatami jest podstawą do skreślenia dziecka z listy wychowanków przedszkola.

.....
(data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W LEKCJACH RELIGII

Wyrażam zgodę na udział dziecka w lekcji religii oraz zobowiązuję się do wychowania dziecka w duchu szacunku wobec wartości katolickich, na których oparty jest program wychowawczy przedszkola.

Zgoda obowiązuje na czas uczęszczania dziecka do w/w przedszkola.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZKACH I SPACERACH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na udział mojego dziecka w wycieczkach na terenie Dzierżoniowa oraz w spacerach poza teren Przedszkola organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole Sióstr Salezjanek w Dzierżoniowie. Jednocześnie informuję, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wycieczkach i spacerach. W razie potrzeby, zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

Zgoda obowiązuje na czas uczęszczania dziecka do w/w przedszkola.

Przysługuje Pani prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSACH, PRZEGLĄDACH, IMPREZACH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*niewłaściwe skreślić*) na udział mojego dziecka w konkursach, przeglądach, imprezach organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole Sióstr Salezjanek w Dzierżoniowie.

Zgoda obowiązuje na czas uczęszczania dziecka do w/w przedszkola.

Przysługuje Pani/Panu prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA WYKONYWANIE CZYNNOŚCI HIGIENICZNYCH

(niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności higienicznych przy moim dziecku – przebranie mokrych rzeczy na suche oraz w razie potrzeby kąpiel dziecka pod prysznicem.

Nie wyrażam zgody na wykonywanie czynności higienicznych przy moim dziecku. W sytuacji pomoczenia się i nie zgłoszenia przez dziecko potrzeb fizjologicznych proszę o zaistniałym fakcie powiadomić....., dzwoniąc pod wskazany numer:.....

Zgoda obowiązuje na czas uczęszczania dziecka do w/w przedszkola.

Przysługuje Pani/Panu prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W BADANIACH LOGOPEDYCZNYCH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niewłaściwe skreślić) na udział mojego dziecka w profilaktycznych badaniach logopedycznych.

Zgoda obowiązuje na czas uczęszczania dziecka do w/w przedszkola.

Przysługuje Pani/Panu prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UMIESZCZANIE PRAC PLASTYCZNYCH DZIECKA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niewłaściwe skreślić) na umieszczanie prac plastycznych i innych wytworów twórczych i odtwórczych mojego dziecka na terenie Niepubliczne Przedszkole Sióstr Salezjanek w Dzierżoniowie.

Zgoda obowiązuje na czas uczęszczania dziecka do w/w przedszkola

Przysługuje Pani/Panu prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UMIESZCZANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na publikowanie wizerunku mojego dziecka w prasie.

Zgoda bezterminowa i nieograniczona terytorialnie.

Przysługuje Pani/Panu prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UMIESZCZANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niewłaściwe skreślić) na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronach internetowych w ramach informacji o pracy opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznej przedszkola.

Zgoda bezterminowa i nieograniczona terytorialnie.

Przysługuje Pani/Panu prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA NA UMIESZCZANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na umieszczenie wizerunku mojego dziecka na pendrive z wydarzeniami przedszkolnymi z całego roku do wykorzystania w kronice przedszkola .

Zgoda bezterminowa i nieograniczona terytorialnie.

Przysługuje Pani/Panu prawo pisemnej rezygnacji ze zgody w każdej chwili.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)