****

**Niepubliczne Przedszkole i Żłobek „Bajkowa Wyspa”**

**Pruszyn Pieńki, ul. Siedlecka 64, 08-110 Siedlce**

**Mail: bajkowa\_wyspa@wp.pl**

**Telefon: 531 133 556**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**1. Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …............................................................................................ |
|  |  |
| PESEL: | …............................................................................................ |
|  |  |
| Adres zamieszkania (z kodem): | …............................................................................................ |
|  |  |
| Adres zameldowania dziecka: | …............................................................................................ |
|  |  |
| Data i miejsce urodzenia: | …............................................................................................ |

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola/żłobka od dnia …...............................................…….

**2. Dane rodziców lub opiekunów**

RODZINA: pełna /niepełna (niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA/OPIEKUN | OJCIEC/OPIEKUN |
| Nazwisko i imię: |  |  |
| Nr dowodu osobistego: |  |  |
| Nr telefonu komórkowego: |  |  |
| PESEL: |  |  |
| Miejsce pracy: |  |  |
| Adres e-mail: |  |  |

**3. Dodatkowe informacje o dziecku**

* Imiona rodzeństwa …………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| * Przebyte choroby zakaźne, urazy:
 | ….................................................................................... |
| * Czy dziecko przyjmuje leki?(jeśli tak to jakie?):
 | ….................................................................................... |
| * Czy dziecko ma alergie, w tym alergie pokarmowe:
 | ….................................................................................... |
| * Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości?Jeżeli tak, to jakie? Kiedy się pojawiły? (wiek dziecka)Czym się przejawiały? Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? Jak brzmi?
 | …………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. |
| * Wady rozwojowe:
 | ….................................................................................... |
| * Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Jeżeli tak to jakiego specjalisty?
 | ………………………………………………………………………………….. |
| * Inne wskazania i przeciwwskazania poradni specjalistycznej, wydane w wyniku przeprowadzonych badań:…..........................................................................................................................................
 |

W przypadku alergii pokarmowych prosimy o wypełnienie wniosku o własne wyżywienie.

Ogólne informacje o dziecku:

a) Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola lub żłobka? Tak Nie
b) Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Tak Nie
c) Czy dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną? Tak Nie

d) Czy jest samodzielne przy spożywaniu posiłków? Tak Nie

e) Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami? Tak Nie
e) Czym dziecko się interesuje, jakie są jego uzdolnienia, co lubi robić najbardziej?

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

 Mając na uwadze prawidłowy rozwój dziecka prosimy o dostarczenie przez rodziców/opiekunów wszelkich informacji dotyczących ewentualnych dysfunkcji dziecka wraz z przebiegiem zalecanej terapii lub leczenia. (orzeczenia, informacje od psychologa, pedagoga, informacje o wczesnym wspomaganiu i inne).

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

1. Przestrzegania postanowień regulaminu przedszkola/żłobka.
2. Informowania właścicieli lub dyrekcji przedszkola/żłobka o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym druku.
3. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole/żłobek w terminie ustalonym w regulaminie, tj. do dnia 10 każdego miesiąca.
4. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola/żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w aplikacji Kidsview do godz. 17:00
5. Przyprowadzania do przedszkola/żłobka **tylko zdrowego** dziecka.
6. Uczestniczenia w zebraniach rodziców i akademiach okazjonalnych.
7. Poinformowania placówki pisemnie (przynajmniej miesiąc wcześniej) o rezygnacji z usług opiekuńczo – wychowawczo – dydaktycznych.

 Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez prowadzącego przedszkole – w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu - danych osobowych naszych i dziecka oraz danych osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.). Ww. informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

MIEJSCOWOŚĆ: …..........................................................., DNIA: …............................................................................

**Podpisy rodziców dziecka lub opiekunów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Numer konta do wpłaty wpisowego 53 1240 2685 1111 0010 9278 4331)

**Klauzula informacyjna**

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Bajkowa Wyspa Sp. z o.o. w Pruszyn Pieńki.

2. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania umowy o świadczenie usług przez Przedszkole/Żłobek.

3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.

4. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

5. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.

6. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

 ……………..……………..………..…………………………………

 data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

 **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka wraz z klauzulą informacyjną**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko Dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wyrażam zgodę | Nie wyrażam zgody |
| Rejestrowanie wizerunku mojego i mojego dziecka podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole i Żłobek Bajkowa Wyspa Sp z o.o. |  |  |
| Wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Przedszkola/Żłobka, w siedzibie Przedszkola/Żłobka, na Facebooku oraz w materiałach informacyjnych i promujących Przedszkole/Żłobek. |  |  |
| Uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach przedszkolnych autokarowych, pieszych, turystyczno-krajoznawczych, do kina, teatru, muzeum, w zawodach sportowych, wszelkich zabaw organizowanych na terenie placówki, konkursach, festiwalach jednodniowych, oraz przewóz mojego dziecka samochodem służbowym Bajkowej Wyspy. |  |  |
| Udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych i innych formach pracy organizowanych zgodnie z planem pracy i programem realizowanym w Niepublicznym Przedszkolu i Żłobku Bajkowa Wyspa Sp z o.o. |  |  |
| Zgoda na pracę ze specjalistami, m.in.: psychologiem dziecięcym, pedagogiem specjalnym, terapeutą integracji sensorycznej, logopedą, fizjoterapeutą. |  |  |
| Zgoda na przesiewowe badania logopedyczne, fizjoterapeutyczne, integracji sensorycznej mojego dziecka przeprowadzone na terenie Niepublicznego Przedszkola i Żłobka Bajkowa Wyspa Sp z o.o. w Pruszyn Pieńki przez specjalistów współpracujących z placówką. |  |  |
| Zgoda na rozkładanie w półkach dzieci w szatni niezbędnych dokumentów do podpisu lub informacji (niektóre dokumenty mogą zawierać dane wrażliwe) |  |  |
| Zgoda na podanie niezbędnych informacji do aplikacji Kidsview |  |  |

**\* Proszę wpisać TAK/NIE w odpowiedniej rubryce**

**Klauzula informacyjna**

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Bajkowa Wyspa Sp. z o.o. w Pruszyn Pieńki.

2. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania umowy o świadczenie usług przez Przedszkole/Żłobek.

3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.

4. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

5. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.

6. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

 ……………..……………..………..…………………………………

 data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)