**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO MAŁEGO PRZEDSZKOLA PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W DASZEWIE**

Rok szkolny 2020/2021

**I Dane osobowe dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dziecka** |  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres zamieszkania**  *(gdy jest inny, niż zameldowania)* |  |

**II Dane osobowe rodziców/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres zameldowania** |  |  |
| **Adres zamieszkania** *(gdy jest inny, niż zameldowania)* |  |  |
| **nr tel. domowego** |  |  |
| **nr tel. komórkowego** |  |  |

**III Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* upoważnić można tylko osoby pełnoletnie*

**IV Inne informacje o dziecku:**

1) Czy dziecko cierpi na jakąś alergię? Jeżeli tak, to wpisać jaką i na jakie czynniki jest uczulone?

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

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

2) Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia?(cukrzyca, astma, inne):

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

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

3) Informacje o stanie zdrowia dziecka: przebyte choroby, czy dziecko bierze jakieś leki? Wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, wady rozwojowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.:

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

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

4) Inne uwagi o dziecku:

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

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

………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996 ). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.