**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE „SMYK”   
W JAROSŁAWIU**

**na rok szkolny 20…./20…. – od 1 września 20…. roku do 31 sierpnia 20…. roku**

*Wypełnioną kartę należy złożyć pracownikom Przedszkola*

Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez Martę Mac prowadzącą Niepubliczne Przedszkole „SMYK” w Jarosławiu z siedzibą   
w Jarosławiu przy ul. Brzostków 9/11, 37-500 Jarosław – moich danych osobowych, mojego dziecka …………………………………………………………. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 oraz ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w celach związanych z rekrutacją mojego dziecka w Niepublicznym Przedszkolu „SMYK”. Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

\* **Niewyrażenie zgody jest równoznaczne z brakiem możliwości przeprowadzenia rekrutacji do Przedszkola.**

**W przypadku niewyrażenia zgody, nie należy wypełniać dalszej części karty, tj. od punktu I do końca.**

Data:………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów): ……………………………………………..………………………………………………………..

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:**

1. Imię i nazwisko ....................................................................................Pesel.....................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ...............................................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania dziecka .....................................................................................................................................................

* Niewłaściwe skreślić

1. POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:

|  |
| --- |
| OD-DO (proszę wpisać datę) |
|  |

1. Czy dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:

(TAK lub NIE )\*

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** :

MATKA OJCIEC

Nazwisko i imię ........................................................................... ............................................................................

Rodzaj pracy stała/dorywcza/zasiłek stała/dorywcza/zasiłek

Miejsce pracy …………………………………………………………..........…... …………………………………………………………………………

Tel. do pracy ........................................................................... ............................................................................

Tel. komórkowy/domowy ...................................................... ............................................................................

Adres zamieszkania i zameldowania rodziców/opiekunów prawnych (należy podać adres rodzica/opiekuna prawnego pod opieką, którego pozostaje dziecko)

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

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe telefony kontaktowe do dyspozycji placówki oświatowej np. do dziadków:

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

\* Niewłaściwe skreślić

**III. Niniejszym oświadczam, iż zobowiązuję się do:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Niepublicznego Przedszkola „SMYK”, regulaminów organizacyjnych Przedszkola oraz innych wewnętrznych zarządzeń lub procedur wydawanych przez organ prowadzący, a dotyczących Przedszkola.
* Zgłaszania każdej zmiany w życiu dziecka mającej wpływ na jego funkcjonowanie:

1. Zmiany leków bądź ich dawek
2. Zmiany diety (zaleconej przez lekarza)

3. Alergie, uczulenia (potwierdzenie od lekarza alergologa, pulmonologa, dermatologa).

4. Zmiany zachowania, zmiany w funkcjonowaniu dziecka.

* Wszystkie powyższe informacje należy obowiązkowo zgłosić do nauczyciela niezwłocznie po zaistnieniu którejkolwiek z ww. sytuacji.
* Dostarczanie nauczycielowi kontynuacji zaleceń terapeutycznych w domu.
* Niezwłocznego podawania do wiadomości jakichkolwiek zmian w informacjach podanych   
  w pkt. I - II.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w stosownym oświadczeniu, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
* Przyprowadzania do placówki oświatowej tylko zdrowego dziecka.
* Dbania o higienę dziecka.
* Zapewnienia dziecku ubioru dostosowanego do warunków atmosferycznych, pory roku oraz rodzaju zajęć w placówce.
* Dbania o regularne uczęszczanie dziecka do placówki. W przypadku nieobecności dziecka niezwłocznego informowania o nieobecności i przewidywanym okresie jej trwania,   
  przy czym zajęcia mogą być opuszczone jedynie z przyczyn istotnych, takich jak np. choroba lub wyjazd.

**Data:** ………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów): ……………………………………………..………………………………………………………..

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ADRESU ZAMIESZKANIA.

Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania i zameldowania są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku stwierdzenia niezgodności danych zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z pobytem dziecka w Niepublicznym Przedszkolu „SMYK”, a powstałych w związku z podaniem nieprawdziwych danych.

**Data:** ………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodziców ( prawnych opiekunów): ……………………………………………..………………………………………………………..