**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**im. Świętej Rodziny w Skierniewicach**

**w roku szkolnym 2022/2023**



Zgadzam się na kształcenie mojego dziecka w duchu katolickim i na współpracę z wychowawcami w chrześcijańskim wychowaniu dziecka.

# DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka …..................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ….................................................................................................................
3. PESEL ..................................................................................................................................................
4. Dziecku udzielono sakramentu chrztu św. \* a) tak, dnia .......................... b) nie
5. Adres zamieszkania : kod …..................... miejscowość ......................................................

ul. ....................................................................................................................................... nr .......

Parafia: ………………………………………………………………………………...

Kontakt mailowy: …...................................................................................................................

1. Numer telefonu, pod którym Rodzic jest dostępny w razie nagłego przypadku …................................................................
2. Imiona i nazwiska Rodziców (opiekunów) i adres zamieszkania (jeśli jest inny niż w pkt. 5)
3. …............................................................................................................................................
4. …............................................................................................................................................
5. Zawód i wykształcenie Rodziców (opiekunów)
6. …...........................................................................................................................................
7. …...........................................................................................................................................
8. Miejsce pracy i numer telefonu komórkowego Rodziców (opiekunów)
9. …..........................................................................................................................................
10. …..........................................................................................................................................
11. Ilość osób stanowiących jedną rodzinę ...................................... ilość dzieci ……................
12. Czas pobytu dziecka w przedszkolu (ilość posiłków):
13. 7:00 – 12:30 (drugie śniadanie, obiad)
14. 7:00 – 16:30 (drugie śniadanie, obiad, podwieczorek)
15. Grupa przedszkolna: tradycyjna/Montessori/obojętnie (właściwe zakreśl)
16. Numer i adres szkoły rejonowej dziecka:

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

1. Dziecko będzie uczęszczało do Przedszkola z dniem ..............................................................
2. Dziecko pozostaje w Przedszkolu na kolejny rok szkolny[[1]](#footnote-0):

….2023/2024.....…. ………...……………..………..……….…………(*podpisy Rodziców*)

…………………….… *…………...……………..…………..……………(podpisy Rodziców*)

……………………… *…………………………….………..……………(podpisy Rodziców)*

*……………………… …………………………….………..……………(podpisy Rodziców*)

# INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Uczulenia na pokarmy …..............................................................................................................................

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

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

1. Wskazania bądź przeciwwskazania Poradni Specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań, itp. ………..………………………………………………………....

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

**My, Rodzice /opiekunowie/ zobowiązujemy się do:**

1. Przyprowadzania ZDROWEGO dziecka do Przedszkola w godz. 7.00-8.30
2. Odbierania dziecka z Przedszkola w godz. 12.15 -12.30 lub 15:00 - 16:30
3. Uczestnictwa w organizowanych spotkaniach:
   * okolicznościowych
   * zebraniach z rodzicami
   * Mszach Św.

Oświadczam, że

a) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora Przedszkola o zmianie danych zawartych w Karcie.

Skierniewice, dnia………..………..….. ......................................................................

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

*podpisy Rodziców/opiekunów prawnych*

Skierniewice, dn. ………………………..

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka ......................................................, podanych w niniejszym formularzu i jego załącznikach w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Przedszkolu Niepublicznym Diecezji Łowickiej im. Świętej Rodziny w Skierniewicach. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

*.…………………………………………….…*

*.……………………………………………….*

*Podpisy Rodziców/opiekunów prawnych*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_

* Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Przedszkole Niepubliczne Diecezji Łowickiej im. Świętej Rodziny, z siedzibą w Skierniewicach (96-100), przy ul. Armii Krajowej 4. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 885-555-375.
* Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie informacji oświatowej. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do Przedszkola.
* Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie Przedszkola. Niepodanie tych danych, lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać Przedszkolu sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
* Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
* Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w Przedszkolu, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne przez okres 5 lat.
* Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania, lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia danych osobowych.
* Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Przedszkole Niepubliczne Diecezji Łowickiej im. Świętej Rodziny w Skierniewicach.

*.…………………………………………….…*

*.……………………………………………….*

*Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA NA WYCIECZKI I IMPREZY**

**POZA TEREN PLACÓWKI**

*…………………………………………………..…………………………………*

*Imię i nazwisko dziecka*

Wyrażam zgodę na wyjścia dziecka na spacery, wycieczki i imprezy poza teren placówki (*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 maja 2018 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1055 par.8)* w celu realizacji procesu edukacji dziecka w Przedszkolu Niepublicznym Diecezji Łowickiej im. Świętej Rodziny w Skierniewicach. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

*.…………………………………………….…*

*.……………………………………………….*

*Podpisy Rodziców/opiekunów prawnych*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I RODZICA**

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

*Imię i nazwisko dziecka*

|  |  |
| --- | --- |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko i wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Przedszkola Niepublicznego Diecezji Łowickiej im. Świętej Rodziny poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki **[www.swrodzina.diecezja.lowicz.pl](http://www.swrodzina.diecezja.lowicz.pl)**, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp. |
| **Nie** |

*.…………………………………………….…*

*.……………………………………………….*

*Podpisy Rodziców/opiekunów prawnych*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA**

*………………………………………………………………………………………………………*

*Imię i nazwisko dziecka*

|  |  |
| --- | --- |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka oraz innych danych osobowych, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych oraz wycieczkach organizowanych w zakresie działalności statutowej Przedszkola Niepublicznego Diecezji Łowickiej im. Świętej Rodziny w Skierniewicach, z siedzibą w Skierniewicach (96-100), przy ul. Armii Krajowej 4. |
| **Nie** |

*.…………………………………………….…*

*.……………………………………………….*

*Podpisy Rodziców/opiekunów prawnych*

**PROSZĘ USTOSUNKOWAĆ SIĘ DO NASTĘPUJĄCYCH PYTAŃ:**

1. Dlaczego chcą Państwo posłać swoje dziecko do naszego Przedszkola?

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

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

1. Jakie mają Państwo oczekiwania względem Przedszkola?

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

1. Co rozumiem przez katolickie wychowanie dziecka, co w tym wychowaniu podejmuję

w Rodzinie, a czego oczekuję od Przedszkola?

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

1. Proszę krótko scharakteryzować swoje dziecko (samodzielność, zainteresowania, kontakty z rówieśnikami itp.)

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

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

1. Inne sugestie:

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

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

1. Punkt 14 będzie uzupełniany sukcesywnie co roku w lutym po rozmowie dyrektora z Rodzicami [↑](#footnote-ref-0)