

III. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE

Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie, od godz. 8:00 do godz. 13:00.

Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od godz. do godz.

Deklarowane posiłki śniadanie obiad

IV. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja legitymujący się dowodem osobistym o serii i numerze upoważniam do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola osobom wymienionym poniżej: /nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa, wyznaczone dni – sentencja wyroku sądu/

Lp	Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego	Tel. kontaktowy
1				
2				
3				
4				
5				

Oświadczenia rodziców / prawnych opiekunów

- Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z przedszkola przez osobę wskazaną powyżej.
- Oświadczam, że:
 - wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
 - niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji.
- Oświadczam, że zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 28.08.1997r. (Dz.U.Nr 133,poz.883), wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie naszych danych osobowych na wyłączny użytek szkoły.

Uwaga!

Informacje o dziecku i jego rodzinie zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami / prawnymi opiekunami w sytuacjach szczególnych (np. choroba dziecka), prowadzenie ewidencji obecności dziecka w przedszkolu.

Buczyna, dnia
czytelny podpis obojga rodziców/ prawnych opiekunów

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 t.j. ze zm.)

KLAUZULE ZGÓD

Imię i Nazwisko Opiekuna/Rodziców:

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu dokumentacji procesu nauczania w Placówce Oświatowej.

Data i podpisy obojga rodziców/opiekunów:

Wyrażam/y zgodę na udział mojego/naszego dziecka w konkursach organizowanych przez przedszkole, umieszczenie danych osobowych w bazie danych organizatora konkursu oraz przetwarzanie ich zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.) w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania prac.

.....
Podpisy obojga rodziców/opiekunów **

Wyrażam/y zgodę na udział mojego/naszego dziecka w zajęciach edukacyjnych poza przedszkolem oraz wyjazdy i wycieczki organizowane przez Szkołę Podstawowa w Buczynie.

.....
Podpisy obojga rodziców/opiekunów **

Wyrażam/y zgodę na dokonywane w przedszkolu badania przesiewowe logopedyczne, pedagogiczne, wad postawy, przeglądy czystości.

.....
Podpisy obojga rodziców/opiekunów **

*** W sytuacjach losowych możliwość złożenia oświadczenia o samotnym wychowaniu dziecka (druk dostępny w biurze przedszkola). Należy przy złożeniu karty okazać akt urodzenia dziecka lub wyrok Sądu o pozbawieniu władzy rodzicielskiej.*

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, oraz uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez

Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Buczynie

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na

stronie internetowej szkoły,

profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole (Facebook)

w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Buczynie
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: iod@odoplus.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez okres edukacji szkolnej lub do momentu wycofania zgody.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa lub podmiotom, z których korzysta szkoła w ramach realizacji niniejszego procesu.
5. Przysługuje Pani/ Panu prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ponadto, przysługuje Pani/Panu 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.
7. Dodatkowo, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Wyrażenie zgody na przetwarzania danych Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, lecz konieczne w przypadku chęci publikacji wizerunku dziecka na stronie www i profilu w mediach społecznościowych. W przypadku braku wyrażenia zgody szkoła nie będzie publikować wizerunku Pani/Pana dziecka na stronie www i w mediach społecznościowych szkoły.
9. Dane osobowe Pani/Pana dziecka w ramach niniejszego procesu mogą być przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

.....
data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Buczyna , dnia

Karta zgłoszenia dziecka
Oddział Przedszkolny
Szkoła podstawowa im. Marii Konopnickiej w Buczynie
rok szkolny 2024/2025

I. DANE DZIECKA

Nazwisko i imiona dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Dziecko spoza gminy	<input type="checkbox"/> Tak, Proszę podać przynależność dziecka do obwodu (dotyczy dzieci w zerówce) nazwa przedszkola, do którego dziecko powinno uczęszczać
	<input type="checkbox"/> Nie

II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		