**KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU – ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY**

**/karta może być złożona po przyjęciu dziecka do oddziału przedszkolnego jednak przed rozpoczęciem roku szkolnego/**

***INFORMACJE O DZIECKU***

1. Czy dziecko pozostaje w stałym leczeniu? (jeśli tak, to proszę podać rodzaj choroby i sposób leczenia) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*
2. Przebyte choroby zakaźne oraz urazy lub kontuzje mające znaczenie w funkcjonowaniu dziecka w oddziale przedszkolnym

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

1. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone? /jeżeli dziecko będzie korzystało z posiłku/

(jeśli tak, to proszę podać rodzaje lub nazwy produktów)

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

1. Informacje o dziecku skierowane do wychowawcy. Które Państwo chcą przekazać

(nawyki, zachowania, na które należy zwrócić szczególna uwagę, inne sugestie)

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

1. ***OSOBY UPOWAŻNIONE DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA (można wpisać tylko osoby pełnoletnie)***

***Upoważnienie to w każdej chwili mogą Państwo w dowolny sposób zmienić.***

Upoważniam następujące osoby do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię**  **upoważnionej osoby** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i numer dowodu osobistego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ***ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH***
2. przyprowadzanie do oddziału przedszkolnego **tylko zdrowego** dziecka;
3. przekazywanie do wiadomości wychowawcy oddziału przedszkolnego wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
4. przyprowadzanie i odbiór dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę dorosłą do tego upoważnioną, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
5. regularne przyprowadzanie dziecka do oddziału przedszkolnego w celu realizacji podstawy programowej;
6. przestrzeganie postanowień statutu szkoły;
7. uczestnictwo w zebraniach dla rodziców;
8. informowanie o przebytych przez dziecko chorobach zakaźnych.

***INNE UWAGI RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO***

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

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

**Data: …………….. Podpisy Rodziców: . …………………………………………… ……………………………………………**

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW: /RODO/**

1. **Oświadczam, że:**  
   - dane przedłożone w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym; - niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie:

***Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO.***

1. **Wyrażam zgodę na** przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wnioskiem i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem.**
2. **Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:**
3. Administratorem danych osobowych jest ***Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Kowalowej, Kowalowa 10, 33-161 Kowalowa, z*** którym można się skontaktować dzwoniąc na nr. ***14 6541499*** lub pisząc na adres mailowy***:*** [***spkowalowa@poczta.onet.pl***](mailto:spkowalowa@poczta.onet.pl)
4. Z **i**nspektorem ochrony danych w ***Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kowalowej***  można skontaktować się dzwoniąc na nr. ***782974835*** lub pisząc na adres mailowy***:*** [***firma.tomaszpilch@onet.pl***](mailto:firma.tomaszpilch@onet.pl) ***.***
5. Dane osobowe dziecka oraz dane osobowe rodziców przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1a i art. 9 ust. 2a Rozporządzenia o ochronie danych osobowych „RODO” przez Administratora dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
6. Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, do czasu wycofania zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana dziecka i swoich oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
8. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka i/lub jego rodziców jest równoznaczne z rezygnacją z uczęszczania do ***Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kowalowej***
9. **Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.**
10. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
11. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urzą3d Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, [***www.uodo.gov.pl***](http://www.uodo.gov.pl/)***.***
12. Brak powyższej zgody uniemożliwi przeprowadzenie rekrutacji mojego dziecka.

…………………….……………………………………

Podpis matki/ opiekuna

…………………….………………………………… Podpis ojca/ opiekuna

Kowalowa,dnia……………………….