

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ!
Wniosek wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka.
Uwaga! Dane zawarte we wniosku stanowią podstawę
do sporządzenia umowy cywilno-prawnej.

**Karta Zgłoszenia dziecka do realizacji wychowania przedszkolnego
W Publicznym Stowarzyszeniowym Przedszkolu Chatka Puchatka w Niemysłowicach
W ROKU SZKOLNYM**

Podstawa prawna:

art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, Dz. U. z 2017 r. poz. 59

Uwaga! Kartę należy wypełnić pismem drukowanym

Proszę o pozostawienie dziecka w przedszkolu nagodzin dziennie od dnia

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu

od godz. do godz.	godzina	proszę zaznaczyć znakiem „X” deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu
6.45 – 8.00	godzina bezpłatna*	
8.00 – 13.00	5 godzin - realizacja podstawy programowej – godziny bezpłatne	
13.00 – 14.00	godzina bezpłatna*	
14.00 – 15.30	godzina bezpłatna*	

DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko	
imię (imiona)	
data urodzenia	
numer PESEL	
miejsce urodzenia (miejscowość - województwo)	
adres zamieszkania	

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu: (choroba, przyjmowane leki, alergie – w tym również pokarmowe, itd.)

Dane osobowe rodziców dziecka (prawnych opiekunów)

DANE OSOBOWE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)

Nazwisko	
Imię	
adres zamieszkania (gmina, miejscowość, ulica, nr domu)	
adres poczty elektronicznej	
numer telefonu	

*uruchomienie przedszkola 8 godzinnego uzależnione jest od ilości chętnych , godziny bezpłatne będą przez pierwsze 4 miesiące uczęszczania dziecka do placówki

miejsce zatrudnienia	
nazwa zakładu pracy	
adres zakładu pracy	
tel. Kontaktowy	
DANE OSOBOWE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)	
Nazwisko	
Imię	
adres zamieszkania (gmina, miejscowość, ulica, nr domu)	
adres poczty elektronicznej	
numer telefonu	
miejsce zatrudnienia	
nazwa zakładu pracy	
adres zakładu pracy	
tel. Kontaktowy	

DEKLARACJE	
nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
wyrażam zgodę na umieszczenie numeru PESEL dziecka oraz numerów telefonów do rodziców (opiekunów prawnych dziecka) w dzienniku lekcyjnym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz w sprawach związanych z opieką przedszkolną, a także na publikowanie wizerunku i wytworów mojego dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola, zgodnie z podpisaną Umową cywilno – prawną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Dyrektor Publicznego Stowarzyszeniowego Przedszkola Chatka Puchatka z siedzibą w Niemysłowicach 37.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem przedszkola,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich uzupełniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Na prośbę dyrektora przedszkola przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

***uruchomienie przedszkola 8 godzinnego uzależnione jest od ilości chętnych , godziny bezpłatne będą przez pierwsze 4 miesiące uczęszczania dziecka do placówki**

Dane osobowe osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola

DANE OSOBOWE	
1. Nazwisko i imię	
numer dowodu	
adres zamieszkania	
2. Nazwisko i imię	
numer dowodu	
adres zamieszkania	

Jednocześnie oświadczam, że o zmianie każdej decyzji w/w sprawach powiadomię pisemnie dyrektora przedszkola.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego