

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO NA ROK 2024/2025

Niepubliczny Punkt Przedszkolny w Kromolinie, Kromolin 58, 67-231 Żukowice

I. Podstawowe dane dziecka

1.	Imię dziecka (imiona)			
	Nazwisko dziecka			
2.	Adres zamieszkania	Ulica, nr		
		Miejscowość, nr		
		Kod pocztowy		
		Telefon		
		E-mail		
3.	Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica, nr		
		Miejscowość, nr		
		Kod pocztowy		
		Telefon		
		E-mail		
4.	PESEL DZIECKA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
5.	Data urodzenia i miejsce dziecka	<input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
6.	Imiona i Nazwisko rodziców (opiekunów)	Matka		
		Ojciec		
7.	Miejsce pracy matki (pełny adres, telefon do zakładu pracy)			
8.	Kontakt telefoniczny/e-mail do matki:			
9.	Miejsce pracy ojca (pełny adres, telefon do zakładu pracy)			
10.	Kontakt telefoniczny/e-mail do ojca:			
11.	Przedział wiekowy dziecka Lata ukończone na dzień składania formularza (zaznaczyć znakiem „X”)	2 – 3 lata		
		3 – 4 lata		
		4 – 5 lat		
		Powyżej 5 lat		
12.	Inne uwagi o dziecku	Stopień niepełnosprawności według orzeczenia lekarskiego - KSEROKOPIA	Lekki	
			Umiarkowany	
			Znaczny	
		Stała choroba	TAK	
			NIE	
Inne (podać nazwę choroby, schorzenia itp.)				
Zalecenia lekarza (specjalna dieta lub inne)				



Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO), informujemy że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Fundacja „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich”, ul. Głogowska 10, 67-124 Nowe Miasteczko.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 76 300 01 40, mail: iodo@amt24.biz
3. Dane osobowe będą przetwarzane przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
 - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - art. 9 ust. 2 lit. g RODO – przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania w szkole, a w przypadku osób nieprzyjętych do szkoły – rok od zakończenia rekrutacji, chyba że na rozstrzygnięcia dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
7. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
8. Posiada Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
9. Posiada Pani/Pan prawo: wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

II. Oświadczenia Wnioskodawcy

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez Fundację „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich w Nowym Miasteczku, reprezentowanej przez Prezesa Zarządu, NIP: 9252020159, REGON: 080106331, z siedzibą w Nowym Miasteczku, ul. Głogowska 10, 67-124 Nowe Miasteczko, w celu przeprowadzenia procedury naboru dzieci do placówek Fundacji „Porozumienie Wzgórz Dalkowskich” w Nowym Miasteczku

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
Czytelny podpis Ojca/Opiekuna



Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że dane podane w pkt. 1 są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Matki/Opiekuna

.....
Czytelny podpis Ojca/Opiekuna

III. Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat

Ja, niżej podpisany (-a) zobowiązuje się do wniesienia jednorazowej opłaty/wpisowe w wysokości 200,00 zł w roku 2024/2025, co będzie potwierdzeniem korzystania przez moje dziecko z placówki oświatowej. **UWAGA! Wpłata wpisowego jest traktowana jako podpisanie umowy przedwstępnej i w związku z tym jest ona bezzwrotna**

Opłatę należy wpłacić w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia list dzieci przyjętych, pod wskazany numer rachunku bankowego: 73 9673 0007 0010 0117 0237 0019.

Tytuł Przelewu: PESEL dziecka, nazwa placówki, opłata jednorazowa - potwierdzenie uczęszczania.

Terminowego dokonywania opłat zgodnie z umową.

Przyjmuje do wiadomości, że nieuiszczanie opłat, jak i ich nieterminowe wnoszenie może spowodować rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym czego skutkiem będzie odmowa przyjęcia dziecka do placówki.

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

III. Adnotacje kierownika

.....
.....