

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK 2024/2025**

**Niepubliczne Przedszkole „Przyszłości” for Kids, B. Sidorskiej 9, 67-100 Nowa Sól**

**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"/> <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"/> <input type="text"/>		
6.	Imiona i Nazwisko rodziców (opiekunów)	Matka		
		Ojciec		
7.	Miejsce pracy matki <i>(pełny adres, telefon do zakładu pracy)</i>			
8.	Kontakt telefoniczny/e-mail do matki:			
9.	Miejsce pracy ojca <i>(pełny adres, telefon do zakładu pracy)</i>			
10.	Kontakt telefoniczny/e-mail do ojca:			
11.	Przedział wiekowy dziecka <i>Lata ukończone na dzień składania formularza</i>  <i>(zaznaczyć znakiem „X”)</i>	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: 72 9673 0007 0010 0117 0237 0037.

Tytuł Przelewu: PESEL dziecka, nazwa placówki, opłata jednorazowa na pomoce dydaktyczne - 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

.....  
.....