

K A R T A Z G Ł O S Z E N I A D Z I E C K A



Data zgłoszenia (wypełnia placówka)

• **Informacje o dziecku (prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię i nazwisko	
Lubi być nazywane	
Numer PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

- **Informacje o rodzicach/opiekunach prawnych (prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)**

	Mama/opiekun prawny	Tata/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, gmina)		
Adres zameldowania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, gmina)		
Seria i nr dowodu osobistego		
Miejsce pracy		
<u>Telefony kontaktowe</u> (wszelkie możliwe telefony – domowy, służbowy, prywatny ect.)		
Adres email		

Żaden z rodziców nie ma ograniczonych praw rodzicielskich.

Rodzic ma ograniczone prawa rodzicielskie.

(niepotrzebne skreślić)

• **Dodatkowe informacje (prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Czy dziecko ma rodzeństwo? (Jeśli tak to w jakim wieku?)	
Czy dziecko ma specjalne potrzeby edukacyjne? Jeśli tak to jakie?	
Czy dziecko wymaga specjalnej diety? Jeśli tak proszę podać jakiej.	
Czy dziecko ma alergie? Jeśli tak proszę podać na co.	
Czy dziecko ma jakieś problemy zdrowotne? Jeśli tak to jakie?	
Czy dziecko przyjmuje regularnie jakieś leki? Jeśli tak to jakie?	
Prosimy o podanie jeszcze innych informacji o Dziecku, które uważają Państwo za ważne, a które pomogą nam sprawować nad nim najlepszą opiekę.	
Jakie aktywności/ zajęcia dodatkowe Państwa dziecko lubi najbardziej? Jakie są główne zainteresowania dziecka?	

Czy znają Państwo edukację Montessori? (Jeśli tak, to skąd?)	
W jaki sposób rozwiązujecie Państwo sytuacje trudne wychowawczo/ konfliktowe?	
Czy znają Państwo zasady komunikacji NVC (Porozumienia bez Przemocy)?	
Dlaczego Państwo zdecydowali się na nasze przedszkole?	
Czy są Państwo gotowi na branie udziału w szkoleniach organizowanych przez przedszkole dotyczących Pedagogiki Montessori, komunikacji i wychowania dzieci w wieku przedszkolnym?	TAK/NIE
Skąd dowiedzieli się Państwo o naszym przedszkolu?	
Jakie są Państwa oczekiwania względem naszego przedszkola?	

- **Upoważnienia do odbioru dziecka z placówki (prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) z **Niepublicznego Punktu Przedszkolnego Montessori "Ziarenko"**.

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego

Data.....

.....
.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczny Punkt Przedszkolny Montessori "Ziarenko", z siedzibą w Brzegu przy ulicy Bolesława Chrobrego 2a. 2) Pani / Pana oraz dziecka dane będą przetwarzane w celu sprawowania bezpiecznej i zgodnej z metodami wychowawczymi placówki opieki nad dzieckiem 3) Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora. 4) Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do: a) dostępu do swoich danych osobowych; b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe; c) żądania usunięcia danych, gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane lub dane przetwarzane są niezgodnie z prawem; d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych lub administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. 5) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 6) Podanie danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do dokonania bezpiecznego sprawowania opieki nad dzieckiem 7) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Data:

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w Karcie Zgłoszeń niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora placówki.

Data:

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

* W przypadku zgłoszenia w formie elektronicznej, podpis zostanie uzupełniony w placówce.