

**KARTA INFORMACYJNA DZIECKA  
UCZĘSZCZAJĄCEGO DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA  
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W KLĘCZANACH  
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

**Dane dziecka:**

1.	Imię / imiona										
2.	Nazwisko										
3.	Data urodzenia			-			-				
		<i>d</i>	<i>d</i>		<i>m</i>	<i>m</i>		<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>
4.	Miejsce urodzenia										
5.	PESEL										
6.	Adres zamieszkania										
				-							

**Dane matki/ opiekuna prawnego dziecka:**

1.	Imię										
2.	Nazwisko										
3.	Adres zamieszkania										
				-							
4.	Adres poczty elektronicznej										
5.	Numer telefonu										

**Dane ojca/ opiekuna prawnego kandydata:**

1.	Imię										
2.	Nazwisko										
3. 4.	Adres zamieszkania										
				-							
3. 4.	Adres poczty elektronicznej										
5.	Numer telefonu										

### Informacje dodatkowe:

1. Okres pobytu dziecka w przedszkolu: **od dnia..... do dnia.....**
2. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: **od ..... do..... tj. .... godzin dziennie.**
3. Ilość posiłków, z których dziecko będzie korzystało w przedszkolu: ..... (wpisać 2 lub 3).
4. Numer telefonu **do natychmiastowego** kontaktu: .....
5. Inne ważne informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)

.....  
.....

### 6. Zobowiązujemy się do:

- przeprowadzania do przedszkola wyłącznie dzieci **zdrowych**,
- poniesienia kosztów pobytu dziecka w przedszkolu oraz terminowego ich uiszczenia zgodnie z wysokościami i terminami obowiązującymi w przedszkolu,
- poinformowania o nieobecności dziecka w przedszkolu do godz. 8.00 (numer telefonu do sekretariatu szkoły: 18 35 111 04, wew. 24);
- przeprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych godzinach,
- przestrzegania postanowień statutu przedszkola.

### 7. Oświadczenia rodziców:

- wyrażamy/ nie wyrażamy\* zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w zajęciach religii;
- wyrażamy/ nie wyrażamy zgody na udział mojego dziecka w projektach edukacyjnych realizowanych w placówce;
- wyrażamy/ nie wyrażamy\* zgodę na diagnozę logopedyczną;
- wyrażamy/ nie wyrażamy\* zgodę udzielenie dziecku pomocy psychologiczno-pedagogicznej;
- wyrażamy/ nie wyrażamy\* zgodę na udział dziecka w zajęciach edukacyjnych odbywających się poza terenem przedszkola;
- wyrażamy/ nie wyrażamy\* zgodę na przeglądanie włosów naszego dziecka w celu zapobiegania wszawicy;
- wyrażamy/ nie wyrażamy\* zgodę na prezentację, wykorzystanie i przetwarzanie wizerunku oraz innych danych osobowych Pani/ Pana oraz dziecka przez Dyrektora Szkoły Podstawowej w Kłęczanach w celu wykonywania zadań związanych z przyjęciem dziecka do przedszkola oraz realizacją procesu dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).

Dane mogą być umieszczone na:

- stronie internetowej szkoły, stronie www instytucji współpracujących ze szkołą (w tym Gminy Gorlice),
- użytkowanych przez szkołę platformach społecznościowych m.in. facebooku szkoły,
- gazetkach ściennych wewnątrz budynku szkoły i Urzędu Gminy Gorlice,
- w prasie lokalnej i innych mediach publicznych.

Wyrażając zgodę mają Państwo prawo w dowolnym momencie ją wycofać (pisemnie). Skutkować to będzie zaprzestaniem dalszego przetwarzania danych określonych w oświadczeniu zgody.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Oświadczamy, że dane zawarte w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(podpis matki/ prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

....., dnia .....20..... r.  
(miejsowość, data)

\*Niepotrzebne skreślić

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniamy do przyprowadzania i odbioru naszego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka)  
z Samorządowego Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Klęczanach, poniżej  
wymienione osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr telefonu osoby upoważnionej
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

w okresie od ..... do .....

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)

....., dnia .....20..... r.  
(miejscowość, data)