

**KARTA INFORMACYJNA DZIECKA
UCZĘSZCZAJĄCEGO DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W KLĘCZANACH
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

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										
				-							
5.	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:**

- przyprowadzania 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);
- przyprowadzania 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*)

....., dnia20..... 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*)

....., dnia20..... r.
(*miejsowość, data*)