



Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi

„Kraina Marzeń” w Zgłobicach

ul. Długa 45,33-113 Zgłobice

tel.: 14 676 78 81 lub 515 341 403

e-mail: krainamarzen@przedszkolezglobice.pl strona: www.przedszkolezglobice.gminatarnow.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
na rok szkolny 2023/2024
Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi
„Kraina Marzeń” w Zgłobicach

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola:

Dane dziecka

Dane osobowe:

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Adres zamieszkania dziecka:

Kod pocztowy	Miejscowość/Pocztą	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacje dodatkowe:

Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	<input type="text"/>
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)	<input type="text"/>
Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać „TAK” lub „NIE”)	<input type="text"/>
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wpisać „TAK” lub „NIE”)	<input type="text"/>
Dziecko rodziców bezrobotnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)	<input type="text"/>
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	<input type="text"/>
Liczba dzieci w rodzinie (wpisać imię i wiek)	<input type="text"/>
.....
.....
.....
Oczekiwane godziny pobytu dziecka w przedszkolu (wpisać godziny od - do)	<input type="text"/>
Rodzina zgłoszonego dziecka korzysta z pomocy opieki społecznej (jeżeli TAK – wymagane zaświadczenie) (wpisać „TAK” lub „NIE”)	<input type="text"/>



Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi

„Kraina Marzeń” w Zgłobicach

ul. Długa 45,33-113 Zgłobice

tel.: 14 676 78 81 lub 515 341 403

e-mail: krainamarzen@przedszkolezglobice.pl strona: www.przedszkolezglobice.gminatarnow.pl

Dane rodziców /prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki:

Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy	E-mail

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki:

Kod pocztowy	Miejscowość/Poczta	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu

Dane ojca/prawnego opiekuna:

Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy	E-mail

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna:

Kod pocztowy	Miejscowość/Poczta	Ulica/Wieś	Nr domu	Nr lokalu

Zakład pracy matki/prawnej opiekunki:
Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca/prawnego opiekuna:
Nazwa i adres zakładu pracy

--	--

Inne telefony kontaktowe:

--	--	--

Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.) Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie. **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**



PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – INFORMACJA

1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Nazwa: Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi „Kraina Marzeń” w Zgłobicach,

Adres: ul. Długa 45, 33-113 Zgłobice,

Kontakt: e-mail: krainamarzen@przedszkolezglobice.pl

2. WSPÓŁADMINISTRATOR

Nie dotyczy

3. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Imię i nazwisko: Dawid Nogaj

Kontakt: inspektor@bezpieczne-dane.eu

4. CEL PRZETWARZANIA

Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego

5. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Przesłanka RODO: art. 6 pkt lit. c

Podstawa prawna: art. 31, art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe². Ustawa z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty

6. ODBIORCY DANYCH

Nazwa podmiotu i charakter współpracy: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa

7. OKRES PRZECHOWYWANIA

Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż rok od momentu ukończenia, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w przedszkolu, przez okres roku

8. PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA

- dostępu do danych
- do żądania sprostowania danych
- do żądania usunięcia danych osobowych
- do żądania ograniczenia przetwarzania
- do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

9. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej

10. INFORMACJA

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże stanowi warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do Przedszkola. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia podania o przyjęcie do Przedszkola podanie wskazanych danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu jakim jest działalność dydaktyczno-opiekunicza.

11. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

Data przyjęcia zgłoszenia
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie:
(wypełnia przedszkole)

Podpis (czytelny) matki/opiekunki i ojca/opiekuna:

--	--



Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi

„Kraina Marzeń” w Zgłobicach

ul. Długa 45,33-113 Zgłobice

tel.: 14 676 78 81 lub 515 341 403

e-mail: krainamarzen@przedszkolezglobice.pl strona: www.przedszkolezglobice.gminatarnow.pl

Decyzja o przyjęciu lub nieprzyjęciu dziecka:

Data	„TAK” lub „NIE”
------	-----------------

**Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do przyjęcia dziecka do przedszkola:**

--

Załączone dokumenty:

Inne (wpisać „TAK” lub „NIE”)	