

data

(pieczęć przedszkola)

**Karta zgłoszenia dziecka do Przedszkola Terapeutycznego
 „BARWNY ŚWIAT” w Białymstoku na rok szkolny.....**

I. Dane osobowe dziecka													
Imię (imiona) i nazwisko													
Data i miejsce urodzenia													
PESEL dziecka	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>												
Adres zamieszkania dziecka													
Ulica													
Numer domu / mieszkania													
Kod pocztowy / miejscowość													
Województwo													
Powiat													
Gmina													
Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?	<input type="checkbox"/> tak, ze względu na _____ <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> w trakcie wyrabiania												
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> w trakcie wyrabiania												

Czy dziecko posiada opinię o Wczesnym Wspomaganiu Rozwoju?	<input type="checkbox"/> tak, ze względu na _____ <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> w trakcie wyrobienia	
Struktura rodziny	<input type="checkbox"/> pełna	<input type="checkbox"/> niepełna
II. Dane osobowe matki / opiekunki prawnej / osoba (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem <i>(niewłaścive skreślić)</i>		
Imię (imiona) i nazwisko		
telefon		
e-mail		
adres zamieszkania <i>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</i>		
miejsce pracy / wykonywany zawód		
III. Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego / osoba (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem <i>(niewłaścive skreślić)</i>		
Imię (imiona) i nazwisko		
telefon		
e-mail		
adres zamieszkania <i>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</i>		
miejsce pracy / wykonywany zawód		

IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty / poradni ?

NIE

TAK (*proszę wymienić*):

.....
.....
.....

b) Proszę podać inne informacje uznane przez Państwa za istotne dotyczące zdrowia dziecka (np. choroby, alergie, diety, wady rozwojowe itp.):

.....
.....
.....

V. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:

.....
.....

Inne uwagi, propozycje, sugestie:

.....
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w karcie zgłoszenia oraz załączonej dokumentacji do Niepublicznego Przedszkola Terapeutycznego "Barwny Świat". Zostałem/am poinformowany/a o tym, że w każdej chwili mam możliwość wycofania wyrażonej zgody, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem

Podpis matki / opiekunki prawnej (*niewłaściwe skreślić*)

Podpis ojca / opiekuna prawnego (*niewłaściwe skreślić*)

Klauzula informacyjna RODO (dla rodziców)

Zgodnie z art.13 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 4.5.2016 poz. L 119/38) informuję, że administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Dzieci Niepełnosprawnych Intelktualnie „BARWA” z siedzibą w Białymstoku, ul. Serwitutowa 4, jako organ prowadzący Niepubliczne Przedszkole Terapeutyczne „Barwny Świat” w Białymstoku, ul. Sadowa 19, ul. Serwitutowa 4, tel. +48 535 222 076.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1lit.c wyżej wymienionego rozporządzenia w celu realizacji zadań ustawowych określonych w przepisach prawa oświatowego, w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Przetwarzanie danych dotyczących wizerunku dziecka odbywa się na zasadzie zgody wyrażonej przez rodzica/opiekuna prawnego, tj. zgodnie z art. 6 ust.1lit.a wyżej wymienionego rozporządzenia.

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/