

.....  
(pieczęć przedszkola)

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

Nr. orzeczenia do kształcenia specjalnego.....

**Uwaga:** Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie.

Dyrektorowi Przedszkola należy przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający datę urodzenia dziecka.

## Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2019/2020

Proszę o przyjęcie ..... ur. ....

(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do Przedszkola Nr ..... na ..... godzin dziennie i ..... posiłki od dnia.....

Adres zamieszkania dziecka

.....  
(miejsowość-dzielnica, ulica, numer domu)

**Szkołą rejonową dla dziecka jest :**

.....  
(Nr Szkoły Podstawowej i adres szkoły. Wypełniają rodzice dzieci sześcioletnich)

### I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska

rodziców/opiekunów .....

Adres zamieszkania

rodziców/opiekunów .....

..... tel. ....

Telefon do natychmiastowego kontaktu.....

Adres e-mail: .....

### II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka dziecka ..... oświadczam, że pracuje w .....

(imię i nazwisko)

.....w godzinach..... tel. ....

ew. inne informacje o czasie pracy .....

Ojciec dziecka ..... oświadczam, że pracuje w .....

(imię i nazwisko

..... w godzinach..... tel. ....

ew. inne informacje o czasie pracy.....

**III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu ( stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)**

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

**IV. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach ..... i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów wyżywienia dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

Warszawa, dnia ..... ..

*podpis matki*

*podpis ojca*

**V. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola**

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Warszawa, dnia ..... ..

*podpis matki*

*podpis ojca*

**VI. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Nr..... na..... godzin pobytu dziennie

i.....posiłki od dnia .....

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....  
.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

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

Do wniosku dołącza się \*:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem.
3. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z późn. zm.).
4. inne .....

Warszawa, dnia .....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
PODANYCH W DOKUMENTACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM DZIECKA W PRZEDSZKOLU SPECJALNYM  
NR 245 DLA DZIECI SŁABOWIDZĄCYCH „SOWY MĄDREJ GŁOWY” W WARSZAWIE**

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r.), dalej RODO informuję:*

1. *Administratorem jest Przedszkole Specjalne Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie, ul. K. Pruszyńskiego 1*
2. *Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Sebastian Zubowicz, e-mail: iodo@dbfobielany.waw.pl*
3. *Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu edukacji przedszkolnej, specjalistycznej opieki psychologiczno-pedagogicznej i medycznej, odżywiania oraz metod dydaktyczno-wychowawczych.*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.*
5. *Dane osobowe przekazywane będą odbiorcom na podstawie podpisanych umów o przetwarzaniu danych osobowych w imieniu administratora: zapewniającym specjalistyczną opiekę dydaktyczno-wychowawczą, psychologiczno-pedagogiczną i medyczną oraz obsługę informatyczną*
6. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami ustaw Prawo Oświatowe oraz przepisami prawa o archiwizacji.*
7. *Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
8. *Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości uczęszczania dziecka do przedszkola.*
9. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole nr ..... w Warszawie, udzieloną w dniu ..... w celu .....* Podpis osoby, której dane dotyczą.
10. *Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
11. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

*Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a 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 Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r).*

.....  
Imię i Nazwisko Dziecka

.....  
Podpis Matki/ Prawnego Opiekuna

.....  
Podpis Ojca/Prawnego Opiekuna