**Karta zgłoszenia dziecka 4-letniego do**

**Gminnego Przedszkola w Kościernicy
rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie dziecka …………………………………………………………………………………….………………….

 (imię i nazwisko dziecka )

Urodzonego ……………….………… w ………………………………………. PESEL …………………………….………..

**I. Adres zamieszkania dziecka:**

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..………..

…………………………………………………………………………………… gmina: ………………………………..………..

**II. Dane rodziców / opiekunów dziecka:**

MATKA: …………………………………………………………………………. nr tel. kontaktowego ……….…..………….

 nazwa zakładu pracy ………………………………………………………………………………………..………………..

 adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………….…………

OJCIEC:…………………………………………………………………………. nr tel. kontaktowego …………….………...

 nazwa zakładu pracy ………………………………………………………………………………………….……..………..

 adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………….…………

 Inne numery kontaktowe ………………………………………………………………………………………...………………

Zastrzega się możliwość wystąpienia do rodziców /prawnych opiekunów dziecka o potwierdzenie wskazanym dokumentem informacji podanych powyżej.

**III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu** (specjalne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia dziecka, stała choroba, przyjmowane leki, itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**IV. Deklaracja uczęszczania dziecka na zajęcia religii** (właściwe podkreślić): TAK NIE

**V. Zobowiązania – oświadczenia rodziców/opiekunów:**

1. Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

2. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka

3. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

4. Powiadomienia dyrektora lub wychowawcy o rezygnacji z przedszkola.

5. **Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.**

 …..…………………………..………………

 data i podpis rodziców/opiekunów

**VI. Upoważnienie do odbierania z przedszkola mojego dziecka następujące osoby** (wpisać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa z dzieckiem)

1………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………..………………………

 data i podpis rodziców/opiekunów

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem Pana(-i) danych osobowych jest Wójt Gminy Białogard z siedzibą w Białogardzie (78-200) przy ulicy Wileńskiej 8, z którym można kontaktować się mailowo za pośrednictwem adresem sekretariat@gmina-bialogard.pl . |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@gmina-bialogard.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.  |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Inspektorem Ochrony Danych jest Sławomir Kozieł, z którym można kontaktować się mailowo za pośrednictwem adresu: iod@gmina-bialogard.pl we wszelkich sprawach z zakresu realizacji obowiązku ochrony danych osobowych. |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do przedszkola, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej.  |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 WarszawaInfolinia: 606-950-000 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |