

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W NIEPUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. MICHAŁA POLESKIEGO W ROKITNIE SZLACHECKIM**

NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Wniosek wypełniają rodzice dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.
Przy oznaczeniu TAK/NIE wstawiamy znak X zgodnie ze stanem faktycznym.
Wniosek składamy w sekretariacie Niepublicznej Szkoły Podstawowej im. Michała Poleskiego w Rokitnie Szlacheckim,
ul. Szkolna 2.

**Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy Niepublicznej Szkole Podstawowej
w Rokitnie Szlacheckim.**

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

(imię i nazwisko)

(PESEL)

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

(adres zamieszkania – kod, miasto, gmina, powiat, ulica, numer)

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

MATKA / OPIEKUN PRAWNY

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania – kod, miasto, gmina, ulica, numer)

(seria i numer dowodu osobistego)

(miejsce zatrudnienia, telefon)

(telefon kontaktowy i adres e-mail)

OJCIEC /OPIEKUN PRAWNY

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania – kod, miasto, gmina, ulica, numer)

(seria i numer dowodu osobistego)

(miejsce zatrudnienia, telefon)

(telefon kontaktowy i adres e-mail)

Dodatkowe informacje o dziecku.

Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności/potrzebie kształcenia specjalnego/opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju.

*załącznik: opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (j.t. Dz.U. z 2011 r., Nr 127, poz.721, z późn. zm.)**

TAK

NIE

Dziecko jest samotnie wychowywane.

*załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. **

TAK

NIE

Dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą.

*załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (j.t. Dz. U. z 2013r., poz. 135, z późn. zm.)**

TAK

NIE

Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola.

TAK

NIE

Rodzeństwo dziecka również kandyduje do tego samego przedszkola.

TAK

NIE

**Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.*

PROPONOWANE GODZINY POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

od godziny

do godziny

INFORMACJA O KORZYSTANIU Z POSILKÓW (WŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)

śniadanie

TAK

NIE

obiad

TAK

NIE

podwieczorek

TAK

NIE

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (w tym alergię, choroby przewlekłe, zaburzenia rozwojowe)

Takie, które mogą mieć znaczenie podczas pobytu dziecka
w oddziale przedszkolnym w Niepublicznej Szkole Podstawowej w Rokitnie Szlacheckim.

.....

.....

.....

.....

Rodzice/Opiekunowie przyjmują do wiadomości następujące informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem 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 (zwanym dalej RODO). Pani/Pana dane osobowe lub dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w niżej opisany sposób:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych lub danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Niepubliczna Szkoła Podstawowa im. Michała Poleskiego w Rokitnie Szlacheckim, 42-450 Rokitno Szlacheckie, ul. Szkolna 2, e-mail: nsp.rokitnoszlacheckie@gmail.com, tel. 32 67 292 34.
2. We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, wysyłając wiadomość na adres e-mail: biuro@iod-lazy.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora danych wskazany w pkt 1.
3. Dane osobowe Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego (na podstawie Regulaminu Rekrutacji do Oddziałów Przedszkolnych w Niepublicznej Szkole Podstawowej im. Michała Poleskiego w Rokitnie Szlacheckim).
4. Dane osobowe Pani/Pana lub dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt. 3, a po tym czasie przez okres niezbędny do wykonania obowiązku archiwizacyjnego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści podanych danych i prawo do ich przenoszenia oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

Pani/Pana danych osobowych lub danych osobowych Pani/Pana dziecka, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych – prawo do jej wycofania.

6. Pani/Pana dane osobowe lub dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych lub danych osobowych Pani/Pana dziecka będą wyłącznie podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, ale stanowi warunek niezbędny do realizacji celu przetwarzania czyli do wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym.

9. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych lub danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Uwagi:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)