

KARTA ZAPISU
dziecka do Przedszkola Gminnego „Ocean Marzeń” w Jaczowie na miesiące wakacyjne
w roku szkolnym 2024/2025

DANE OSOBOWE DZIECKA	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Przedszkole, do którego dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025	

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)			
Imię matki		Imię ojca	
Nazwisko matki		Nazwisko ojca	
Ulica		Ulica	
Kod pocztowy		Kod pocztowy	
Miejscowość		Miejscowość	
Telefon kontaktowy		Telefon kontaktowy	

Prosimy o zaznaczenie (X) terminu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki:						
LIPIEC						
PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIELA
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Osoby upoważnione do odbioru dziecka			
Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Nr tel. do kontaktu
1.			
2.			

Osoby upoważnione, odbierając dziecko, potwierdzają swoją tożsamość okazując Dowód Osobisty.

Oświadczenia dotyczące treści Karty zapisu dziecka do przedszkola i ochrony danych osobowych:

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** w przypadku braku kontaktu z rodzicami – na leczenie szpitalne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas pobytu w przedszkolu oraz na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.
2. Niniejszym oświadczam, że wskazane przeze mnie osoby do odbioru dziecka z przedszkola zostały poinformowane o celu przekazania danych do przedszkola i wyraziły na to zgodę.

.....
 podpis rodziców / prawnych opiekunów

* właściwie podkreślić

ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU
 (choroby przewlekłe, alergie, diety, orzeczenia i opinie lekarskie)

.....

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), informujemy Panią/Pana, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Gminne „Ocean Marzeń” w Jaczowie, ul. Smardzowska 1, 67-210 Jaczów
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 533-807-040, mail: ido@odoplus.pl
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu odbioru dziecka z przedszkola.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (zgoda) – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane. W szczególności dane mogą być również przetwarzane przez wynikający z przepisów prawa okres związany z dochodzeniem i przedawnieniem roszczeń.
7. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
8. Posiada Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
9. Posiada Pani/Pan prawo do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania.
10. Posiada Pani/Pan prawo: wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa,
11. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
Nazwisko i imię

Jaczów,
data

.....

.....
Miejsce zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazywanie zwrotu należności przez **Przedszkole Gminne „Ocean Marzeń” w Jaczowie** za pobyt i wyżywienie mojego dziecka w okresie wakacyjnym – lipiec 2025r. na moje konto osobiste:

nazwa banku

nr konta

.....
podpis