

.....
(pieczęć placówki)

.....
(data wpływu)

Buczyna , dnia

**Karta zgłoszenia dziecka do Oddziału Zerowego
w Buczynie na rok szkolny 2025/2026**

I. DANE DZIECKA

Nazwisko i imiona dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Dziecko spoza gminy	☐ Tak, Proszę podać przynależność dziecka do obwodu (dotyczy dzieci w zerówce) nazwa przedszkola, do którego dziecko powinno uczęszczać
	☐ Nie

II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

III. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:

Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze **5 godzin dziennie, od godz. 8:00 do godz. 13:00.**

Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od godz. do godz.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

Informacje o dziecku (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- ☐ Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
- ☐ Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych
- ☐ Dziecko z rodzeństwem niepełnosprawnym
- ☐ Dziecko w rodzinie zastępczej
- ☐ Dziecko rodziców pracujących:
matka pracuje Tak/ Nie ojciec pracuje Tak/ Nie
- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności
- ☐ Rodzeństwo uczęszcza do tej samej placówki

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

-, dnia
Miejscowość czytelny podpis obojga rodziców/ prawnych opiekunów

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 t.j. ze zm.)

Buczyna,
(data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek
mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, oraz uczestnictwem w programach, projektach,
zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez

Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Buczynie

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na

☐ stronie internetowej szkoły,

☐ profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole (Facebook)

☐ w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Buczynie
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: iod@odoplus.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez okres edukacji szkolnej lub do momentu wycofania zgody.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa lub podmiotom, z których korzysta szkoła w ramach realizacji niniejszego procesu.
5. Przysługuje Pani/ Panu prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Wyrażenie zgody na przetwarzania danych Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, lecz konieczne w przypadku chęci publikacji wizerunku dziecka na stronie www i profilu w mediach społecznościowych. W przypadku braku wyrażenia zgody szkoła nie będzie publikować wizerunku Pani/Pana dziecka na stronie www i w mediach społecznościowych szkoły.
9. Dane osobowe Pani/Pana dziecka w ramach niniejszego procesu mogą być przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

.....
data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)