**KARTA INFORMACYJNA PRZEDSZKOLAKA**

**1.**Nazwisko i imię dziecka……………………………………………………...

**2.**Data i miejsce urodzenia dziecka…………………..……………………….

**3.**Adres zamieszkania………….………………………………………………. **4**.Który rok dziecko uczęszcza do przedszkola………………………………

**5.**Telefony Rodziców : do mamy………............ do taty……………............

**6.**Rodzeństwo (imię, rok urodzenia)……………………………………………

**7.**Oświadczenie o sposobie odbierania dziecka z przedszkola.

-Odbierać będą Rodzice ……………………….. …………………………..

(nazwisko i imię mamy) (nazwisko i imię taty)

**-** Oświadczamy , że upoważniamy niżej wymienione osoby do odebrania dziecka z przedszkola oraz bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za sprawowaną przez nie opiekę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | wiek | Adres | Numer tel. |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

……………........... … ……………………….………………

(data ) (czytelny podpis rodziców/opiekunów)

**8.Czy dziecko może brać udział w lekcji religii:**

**Wyrażamy / nie wyrażamy** zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w lekcji religii organizowanej w przedszkolu w wymiarze 1 godziny tygodniowo. (**dotyczy dzieci 5,6 letnich)**

**……………… …………………………………….**

(data) (podpis rodziców/ opiekunów)

**9.Wyrażamy / nie wyrażamy**  zgodę na udział naszego dziecka w organizowanych konkursach wewnątrz przedszkolnych i zewnątrz przedszkolnych.

**……………. …………………………..............**

(data ) (podpis rodziców/ opiekunów)

**10.Wyrażamy / nie wyrażamy**  zgodę na wykonywanie zdjęć naszego dziecka w przedszkolu celem zakupu przez Rodziców, po uprzedniej informacji na tablicy ogłoszeń przedszkola.

**……………. ……………..............................**

( data ) (podpis rodziców/ opiekunów)

**11.Wyrażamy / nie wyrażamy zgodę** na uczestnictwo naszego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola.

**……………. …………………….................**

( data ) (podpis rodziców/ opiekunów)

**12.Oświadczamy, że bierzemy odpowiedzialność za czystość naszego dziecka**  i **wyrażamy zgodę / nie wyrażamy** na kontrolę czystości ciała, głowy i ubrania, pomiaru temperatury ciała termometrem bezdotykowym prowadzonym przez personel przedszkola oraz przekazywanie informacji o pojawiających się problemach jednemu z Rodziców.

**………………..………. ………………**

(data ) (podpisy rodziców/ opiekunów)

**13.Uwagi dotyczące zdrowia dziecka /**alergie,przebyte zbiegi, niepokojące zachowania/………………………………………………………..

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

**………………… ………………………………….**

(data) ( podpis rodziców/opiekunów)

**14.Dziecko korzysta/ło z pomocy:**

1. Pedagoga
2. Psychologa
3. Logopedy

**……………………… …………………………………..**

(data) ( podpis rodziców/opiekunów)

**15.Uwagi dotyczące pomocy psychologiczno-pedagogicznej:** wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w przesiewowych badaniach i zajęciach logopedycznych.

**……………………… …………………………………..**

Złotów, dnia ( podpis rodziców/opiekunów)

**16.Oświadczenie Rodziców dotyczące udzielania pomocy medycznej:**

Oświadczamy, że świadomi odpowiedzialności za zdrowie dziecka przyjmujemy procedurę udzielania pomocy w przypadku nagłego pogorszenia się zdrowia dziecka lub w ulegnięcia wypadkowi w kolejności:

1. Wezwanie pogotowia ratunkowego
2. Wezwanie i zawiadomienie Rodzica

**…………………….. ……………………………….**

Złotów, dnia ( podpis rodziców/opiekunów)

**17.ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z przepisami 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 **RODO**).

**WYRAŻAMY ZGODĘ**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NASZYCH ORAZ NASZEGO DZIECKA** Przez administratora - **Publiczne Przedszkole Nr 3 w Złotowie**

we wszelkich celach związanych z realizacją zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej oraz zostaliśmy zapoznani z przysługującymi nam prawami, w tym prawem do wycofania zgody w każdym czasie.

………………………………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

**18.ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017r. poz. 880 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 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 **RODO**).

**WYRAŻAMY ZGODĘ**

**NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU NASZEGO DZIECKA**

w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi imię i nazwisko przez **Publiczne Przedszkole Nr 3 w Złotowie**

w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez w/w przedszkole zadaniami.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności następujące formy jego publikacji:

1. udostępnianie na stronie internetowej przedszkola
2. udostępnianie na profilu szkoły na Facebook
3. zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń, w związku z udziałem w konkursach i innych formach aktywności sportowej i kulturalno-oświatowej

Dopuszczamy możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję.

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej oraz zostaliśmy zapoznani z przysługującymi nam prawami, w tym prawem do wycofania zgody w każdym czasie.**

……………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych