**Klauzula informacyjna dla rodziców (prawnych opiekunów)**

Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (UE) 2016/679 Dyrektor Przedszkola Sióstr Świętego Józefa, ul. B. Prusa 28/II b, 50 – 319 Wrocław informuje, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych wychowanków oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) jest: Przedszkole Sióstr Świętego Józefa, ul. B. Prusa 28/II b, 50 – 319 Wrocław zwany danej Administratorem.
2. Administrator reprezentowany jest przez Dyrektora Przedszkola – s. Joannę Górka (telefon kontaktowy: 797 002 502; e-mail: biuro@przedszkolejozefitki.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji, a następnie realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz realizacji zadań wynikających
z prawa i Statutu Przedszkola i nie będą udostępniane odbiorcom nieupoważnionym.
4. Odbiorcami danych osobowych dzieci i rodziców / opiekunów prawnych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (np. SIO, Wydział Edukacji Urzędu Gminy)
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych dzieci i ich rodziców, w celu wyżej wymienionym, jest Ustawao systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz.U.
z 2018 r. poz.1457 z późn. zm.), ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646).
6. Podanie danych osobowych wymienionych w pkt. 3 jest dobrowolne na mocy podanych wyżej przepisów. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zapisania dziecka/dalszego pobytu dziecka w Przedszkolu Sióstr Świętego Józefa.
7. Wizerunek i dane osobowe wychowanków (imię i nazwisko), podane na podstawie dobrowolnej, pisemnej zgody rodziców / prawnych opiekunów dziecka, umieszczane są na stronie internetowej przedszkola*http:// przedszkolejozefitki.pl//*, w celu promocji sukcesów i osiągnieć dziecka oraz promocji przedszkola, dokumentowania działalności przedszkola, znaczących wydarzeń, dokumentowania historii przedszkola.
8. Dane osobowe przechowywane będą przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola, archiwizowane przez 5 lat, a następnie trwale usuwane.
9. Dane osobowe związane z jego stanem zdrowia, w związku z jego funkcjonowaniem
w przedszkolu (np. przeciwwskazania do wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach ruchowych, alergie, alergie pokarmowe, problemy emocjonalne, psychologiczno – pedagogiczne), przekazane przez rodzica / prawnego opiekuna dziecka są przetwarzane na podstawie art. 155 Prawa oświatowego, jednak po wyrażeniu zgody na ich przetwarzanie przez rodzica / prawnego opiekuna dziecka.
10. Posiada Pani/Pan prawo:
* dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia, jeżeli administrator nie ma podstawy prawnej do ich przetwarzania,
* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani oraz dotyczących Pani/Pana dziecka (dzieci), narusza przepisy ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
* prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w pkt. 7 i 9 powyżej, w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
1. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora nie podlegają automatycznemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Zapoznałem(łam) się:

………………………………………..…...…

data i podpis rodzica

………………………………………………..

data i podpis rodzica

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA SIÓSTR ŚW. JÓZEFA**

**WE WROCŁAWIU, UL. B. Prusa 28/II/B**

**Grupa 3.latki**

**I. DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię (imiona dziecka) |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| PESEL dziecka |  |
| Data i miejsce (parafia) chrztu dziecka |  |
| Adres zamieszkania dziecka |  |
| Adres e-mail (jednego lub obojga rodziców) |  |
|  |

**II. DANE RODZICÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA / opiekunka prawna** | **OJCIEC / opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Zawód wykonywany |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |  |
| Godziny pracy |  |  |
| Telefon domowy |  |  |
| Telefon komórkowy |  |  |

**Telefon do natychmiastowego kontaktu:……………………………………………………………..**

**III. DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU I ZDROWIA DZIECKA**

Spośród niżej wymienionych danych dotyczących zdrowia i rozwoju dziecka,proszę podać te, które uznaje Pan/Pani za istotne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych.

|  |  |
| --- | --- |
| Czy potrafi samodzielnie jeść? |  |
| Czy zgłasza potrzeby fizjologiczne? |  |
| Czy potrafi korzystać z toalety? |  |
| Czy ubiera się samodzielnie? |  |
| Czy komunikuje potrzeby dorosłym? |  |
| Czy dziecko systematycznie pobiera leki? Jakie? |  |
| Czy dziecko jest alergikiem? |  |
| Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Jaką? |  |
| Czy dziecko jest uczulone na jakieś leki lub pokarmy? Na jakie? |  |
| Czy dziecko zgodnie z kalendarzem szczepień ochronnych przebyło wszystkie właściwe dla wieku szczepienia? |  |
| Przebyte operacje |  |
| Przebyte choroby zakaźne |  |
| Wady rozwojowe |  |
| Inne informacje uznane za ważne |  |

**Oświadczam, że dziecko nie jest nosicielem choroby zakaźnej.**

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

 data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

**IV. MOTYWACJA**

Proszę napisać: Dlaczego chcecie Państwo, by Wasze dziecko chodziło do Przedszkola Sióstr Św. Józefa?

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**V. OFEROWANA POMOC, PROPOZYCJE**

(na rzecz przedszkola, w zakresie swoich umiejętności zawodowych lub innych uprawnień i umiejętności czy zainteresowań)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**VI OŚWIADCZENIE**

*Świadomy odpowiedzialności karnej potwierdzam że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżejinformacjach.*

*Oświadczam, ze znany mi jest sposób i charakter wychowania w katolickich przedszkolach. Zobowiązuję się do:*

* *Współpracy z personelem przedszkola w integralnym rozwoju mojego dziecka,*
* *Przestrzeganiu postanowień Statutu Przedszkola,*
* *Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, dostarczania zaświadczenia, lekarskiego po przebytej chorobie, iż dziecko jest zdrowe i może uczęszczać do przedszkola,*
* *W przypadku rezygnacji z przedszkola złożenia z miesięcznym wyprzedzeniem pisemnej informacji*

*Przyjmuję także do wiadomości, że przedszkole zastrzega sobie prawo do decydowania o kontynuacji wychowania dziecka w powyższym przedszkolu.*

 ………………………………………………………………...

data i podpis matki lub prawnej opiekunki

 …………………………………………………………………

data i podpis ojca lub prawnego opiekuna

**VII. ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCEUISZCZANIA OPŁAT ZA PRZEDSZKOLE**

Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola. Opłata stała w naszym przedszkolu rozłożona jest na 12 miesięcy w roku.

 ………………………………………………………………....

data i podpis matki lub prawnej opiekunki

 ….………………………………………………………………

data i podpis ojca lub prawnego opiekuna

**VIII. ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KATECHEZIE**

Wyrażam zgodę na udział dziecka w katechezie oraz zobowiązuję się do wychowania dziecka w duchu szacunku wobec wartości katolickich, na których oparte jest wychowanie w przedszkolu.

 ………………………………………………………………....

 data i podpis matki lub prawnej opiekunki

 ….………………………………………………………………

 data i podpis ojca lub prawnego opiekuna

**IX. ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZKACH I WYJŚCIACH**

Zezwalamy naszemu dziecku…………………………………………………..……………….

na udział w wycieczkach (na terenie Wrocławia i poza nim) oraz wyjściach poza teren przedszkola, organizowanych przez Przedszkole Sióstr św. Józefa we Wrocławiu na okres pobytu dziecka
w Przedszkolu, w roku szkolnym……………………...

Jednocześnie informujemy, że nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczkach i wyjściach.

 ………………………………………………………………....

 data i podpis matki lub prawnej opiekunki

 ….………………………………………………………………

 data i podpis ojca lub prawnego opiekuna

**X. DECYZJA DYREKTORA** (wypełnia przedszkole)

Decyzją Dyrektora z dnia………………………………..

Dziecko:……………………………………………………………………….

 - zostało zakwalifikowane do korzystania z przedszkola

 - nie zostało zakwalifikowane do korzystania z przedszkola z powodu

……………………………………………………………………………………………………………

…….……………………………………..

pieczęć i podpis dyrektora