

---

**KARTA INFORMACYJNA  
DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO PRZEDSZKOŁA NR 219  
„NIEZAPOMINAJKA” W WARSZAWIE  
ROK SZKOLNY 2017/2018**

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka

.....

2. Adres zamieszkania dziecka:

.....

3. Data i miejsce urodzenia:

.....

4. PESEL DZIECKA

.....

5. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)\*, nazwa placówki

.....

6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie (zwierzęta, rośliny, pokarmowe), inne ( w przypadku stwierdzonej alergii rodzice zobowiązani są do dostarczenia do przedszkola stosownego zaświadczenia od lekarza specjalisty oraz szczegółowej listy produktów wykluczonych z diety dziecka)

.....

.....

.....

.....

7. Czy dziecko ma uczulenie na ukąszenia owadów (pszczoły, osy itd.)

.....

8. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty?  
(Jakiego?).....

.....

9. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium\* (w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu).....

.....

10. Zalecenie lekarskie:

.....

.....

.....

.....

**II. INFORMACJE O RODZINIE DZIECKA****Dane dotyczące rodziców /opiekunów/**

	<b>MATKA/opiekun</b>	<b>OJCIEC/opiekun</b>
<b>Imię i nazwisko Numer dowodu osobistego</b>		
<b>Miejsce zamieszkania</b>		
<b>Miejsce pracy, zawód, telefon</b>		
<b>Godziny pracy</b>		
<b>Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)</b>		
<b>Adres mailowy do odbierania wiadomości z przedszkola dotyczących bieżących informacji, ogłoszeń (prosimy podać tylko jeden)</b>		

**III. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:****Oświadczam, że:**

1. Zostałam/em poinformowana/ny, że do przedszkola można przyprowadzać tylko dzieci zdrowe.
2. Zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu nie będą mu podawane żadne leki.
3. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

Imię i nazwisko, telefon:

.....

.....

.....

.....

(Czytelne podpisy rodziców)

**IV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**  
(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 992), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola..
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Dodatkowo upoważniamy wskazaną osobę ..... do:  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

- Odbierania informacji wychowawczych  
 Odbierania korespondencji

*Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.*

.....  
( Czytelne podpisy rodziców)

## VI. ZGODA RODZICÓW

1. Wyrażam zgodę na badanie logopedyczne i ewentualną terapię logopedyczną:

TAK                      NIE

.....  
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

2. Wyrażam zgodę na kontakt mojego dziecka z psychologiem (rozwiązywanie sytuacji trudnych, profilaktyczne zajęcia grupowe)

TAK                      NIE

.....  
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

3. Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć mojego dziecka oraz jego prac plastycznych na stronie internetowej naszego przedszkola i lokalnej prasie:

TAK                      NIE

.....  
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

4. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych poza teren placówki :

TAK                      NIE

.....  
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

5. W razie wypadku zezwalam na decyzje konieczne (udzielenie pomocy medycznej, przewiezienie dziecka do szpitala):

TAK                      NIE

.....  
(Proszę zaznaczyć właściwe i podpisać)

**VII. RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:**

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminu Przedszkola nr 219 „Niezapominajka” w Warszawie, Regulaminu Przyrowadzania i Odbierania Dzieci.
2. Niezwłocznego poinformowania przedszkola o każdej zmianie danych teleadresowych.
3. Przyrowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez pisemnie upoważnioną osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce.
4. Bezwzględno odbierania telefonów z przedszkola w trakcie pobytu dziecka w placówce.
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
6. Zobowiązują się do terminowego uiszczania opłat wynikających z uczęszczania dziecka do przedszkola.

.....  
(Data i podpisy rodziców)

**WYRAŻAM ZGODĘ:**

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie powyższych danych osobowych dziecka, rodziców, osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola, w celu związanym z opieką nad dzieckiem zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 922)*.

Wyżej wymienione dane przekazywane są dobrowolnie.

.....  
(Data i podpis rodziców)

Przyjmuję do wiadomości, że Przedszkole nr 219 "Niezapominajka" w Warszawie przetwarza dane osobowe dotyczące mojego dziecka (w tym dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych) w związku z realizacją przepisów prawa tj. *Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r., (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1943)*.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz prawie do ich poprawiania i uzupełniania.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że zgodnie z prawie Przedszkole nr 219 „Niezapominajka” w Warszawie nie ponosi odpowiedzialności za rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka i/lub mojego wizerunku przez innych rodziców/opiekunów (np. poprzez zamieszczanie zdjęć, filmów z wizerunkiem w internecie)

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że zgodnie ze Statutem, Przedszkole nr 219 „Niezapominajka” w celu zapewnienia dzieciom bezpieczeństwa objęte jest monitoringiem wizyjnym w budynku i na zewnątrz przedszkola.

.....  
(Data i podpis rodziców)

*Administratorem podanych danych osobowych jest Przedszkole nr 219 „Niezapominajka” w Warszawie przy ul. Keniga16.*

**VII. Inne ważne informacje, które chcieliby Państwo przekazać, mogące mieć wpływ na prawidłowe funkcjonowanie dziecka w placówce:**

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

**OŚWIADCZENIE ZGODY NA MONITORING W PRZEDSZKOLU**

Dotyczy dziecka: .....  
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na monitoring w Przedszkolu nr 219 „Niezapominajka” w Warszawie zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r, poz. 922.)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelne podpisy rodziców, prawnych opiekunów)

\* - niepotrzebne skreślić