WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA/PRZEDSZKOLA

od dnia ……

Wniosek wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji do Niepublicznego Przedszkola „Mali Pasjonaci" z Oddziałami Integracyjnymi **wyrażam zgodę** na przetwarzanie wskazanych we wniosku danych osobowych moich i mojego dziecka.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest **KOAG Sp. z o.o z siedzibą** przy **ul. Libowiec 6c, 44-337 Jastrzębie – Zdrój** (NIP: 625-244-99-26, REGON: 243409531, KRS 0000486899)
2. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.
3. Moje dane osobowe **nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa**.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia i realizacji umowy. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podpisania umowy.
5. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.
6. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych mam prawo do:
   - żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych,
   - żądania od Administratora sprostowania swoich danych osobowych,
   - żądania od Administratora usunięcia moich danych osobowych,
   - żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
   - wniesienia skargi do organu nadzorczego (UODO),
   - przenoszenia moich danych osobowych.

……..…… ……..……..

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

☐ **Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko**
(tj. panna/kawaler, wdowa/wdowiec, separacja lub rozwód orzeczone prawomocnym wyrokiem sądu)

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania):	
PESEL:	

II. RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania):		
PESEL:		
Adres e-mail:		
Tel. kontaktowy:		
Zakład pracy (nazwa i adres, nr telefonu)		

III. ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy dziecko uczęszczało do żłobka/przedszkola? ☐ nie ☐ tak (od kiedy?)

IV. ZDROWIE

Czy dziecko urodziło się zdrowe? ☐ nie ☐ tak
Czy dziecko często choruje? ☐ nie ☐ tak (jak często?)
Stałe choroby dziecka (jakie?)
Przebyte przez dziecko choroby zakaźne (jakie, w którym roku życia):
Wady rozwojowe dziecka:
Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? ☐ nie ☐ tak (jakie?)
Czy dziecko posiada: opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju ☐ nie ☐ tak (proszę załączyć kopię) orzeczenie o niepełnosprawności ☐ nie ☐ tak (proszę załączyć kopię) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ☐ nie ☐ tak (proszę załączyć kopię)

V. SAMODZIELNOŚĆ DZIECKA I KOMUNIKACJA

Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? ☐ nie ☐ tak
Jak dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną?
Czy dziecko wykonuje czynności obsługowe w toalecie samodzielnie: ☐ tak ☐ z pomocą osoby dorosłej ☐ nie
Dziecko ubiera się: ☐ samodzielnie ☐ z pomocą osoby dorosłej ☐ nie potrafi się ubrać
W nowych sytuacjach dziecko jest: ☐ onieśmielone ☐ swobodne ☐ zaniepokojone
Czy dziecko zasypia w ciągu dnia? ☐ tak, ok. godz. ……. ☐ nie

VI. ŻYWIENIE

Dziecko ma alergię na (jeżeli tak, wymagane zaświadczenie lekarskie):
Dziecko spożywa posiłki: ☐ chętnie ☐ niechętnie ☐ jest niejadkiem
Dziecko je posiłki: ☐ samodzielnie ☐ wymaga pomocy ☐ trzeba je karmić

VII. ZABAWA I ZAINTERESOWANIA

Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami? ☐ tak, stały ☐ sporadyczny ☐ nie ma
Jakimi zabawkami dziecko lubi się bawić?
Jakie są zainteresowania dziecka?
Czego dziecko się boi?

Planowane godziny pobytu w przedszkolu (między 6.00 a 18.00): …....……

Podstawa programowa wychowania przedszkolnego realizowana w godzinach 8.00 – 13.00

Wszystkie zawarte we wniosku informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……..

(data, podpis matki / opiekuna prawnego) (data, podpis ojca / opiekuna prawnego)