



Załącznik Nr 1 do Umowy z dnia .....

## KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

### I. Dane dziecka

.....

(imię/imiona i nazwisko)

**PESEL** .....

**Data i miejsce urodzenia** .....

**Adres zamieszkania dziecka** .....

.....

### II. Dane rodziców /opiekunów dziecka

#### Matka:

Imię .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

.....

Nr telefonu .....

e-mail .....

Nr telefonu do natychmiastowego kontaktu .....

Pesel .....

#### Ojciec:

Imię .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

.....

Nr telefonu .....

e-mail .....



Nr telefonu do natychmiastowego kontaktu .....

Pesel .....

### III. Oświadczenie rodziców / opiekunów o zatrudnieniu

**Matka dziecka:** .....oświadczam, że pracuje w:

.....  
.....

w godzinach od ..... do .....

nr tel. do pracy .....

Ewentualne inne informacje o czasie pracy.....

.....

**Ojciec dziecka:** .....oświadczam, że pracuje w:

.....  
.....

w godzinach od ..... do .....

nr tel. do pracy .....

Ewentualne inne informacje o czasie pracy.....

.....

### IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w Przedszkolu Niepublicznym „Supełek”

(Np. stan zdrowia, stałe choroby, trudności rozwojowe, alergie oraz nawyki, lęki, zachowania, na które należy zwrócić uwagę, ewentualne potrzeby specjalne, itp. Informacje te są nam niezbędne, aby zapewnić jak najlepszy poziom opieki i edukacji Państwa dziecku. Są również bardzo pomocne przy przemyślanym doborze grup):

- Czy dziecko uczęszczało do żłobka/przedszkola? Tak/nie?

- Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Tak/nie? Jakie?



.....

- Czy dziecko jest pod opieką medyczną specjalisty? Tak/nie? Z jakiego powodu?

.....

.....

- Czy u dziecka występują alergie/ nietolerancje? Tak/nie. Jakie?

.....

.....

- Czy dziecko jest na diecie? Tak/nie. Na jakiej?

.....

- Czy dziecko jest „niejadkiem” lub występują trudności z jedzeniem? Tak/nie. Jakie?

.....

.....

- Czy u dziecka występuje: opóźniony rozwój mowy, trudności z komunikacją, opóźniony rozwój psychoruchowy, trudności z integracją sensoryczną, obniżone napięcie mięśniowe? Tak/ nie ( proszę zaznaczyć jakie)

.....

.....

- Czy dziecko korzysta lub korzystało z pomocy psychologiczno – pedagogicznej ( logopeda, psycholog, pedagog, terapeuta integracji sensorycznej, fizjoterapeuty) Tak/nie ; jeśli tak, proszę opisać najważniejsze powody:

.....

.....

.....

- Proszę opisać zainteresowania dziecka, temperament, usposobienie, ulubione aktywności, zabawy, specjalne potrzeby dziecka:

.....

.....



.....  
.....

- Czy dziecko ma rodzeństwo?

.....  
.....

- Jakie są Państwa oczekiwania względem naszego Przedszkola? Co jest dla Państwa ważne ( np. oferta edukacyjna, jakość opieki, kadra i doświadczenie, lokalizacja, itp.) .....

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

Inne uwagi, propozycje, sugestie .....

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

**V. Oświadczenie rodziców/opiekunów o odbieraniu dziecka z Przedszkola Niepublicznego „Supetek”**

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola.

Jednocześnie do odbioru dziecka z Przedszkola Niepublicznego Supetek upoważniamy następujące osoby:

1. ....  
.....

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefonu, stopień pokrewieństwa z dzieckiem,*



2.

.....  
.....

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefon, stopień pokrewieństwa z dzieckiem,*

3. ....

.....

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefon, stopień pokrewieństwa z dzieckiem,*

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

#### **VI. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

C.E.T. Supełek Katarzyna Moczulska jako administrator danych osobowych dzieci oraz ich opiekunów/rodziców wdrożyło odpowiednie zabezpieczenia oraz środki techniczne i organizacyjne w celu zapewnienia należytego stopnia ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) oraz innymi właściwymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych rekrutacją oraz realizacją umowy opieki na dzieckiem i pobytem w Przedszkolu Niepublicznym „Supełek” naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Centrum Edukacyjno – Terapeutyczne „Supełek” Katarzyna Moczulska, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) oraz innymi właściwymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy\* zgody na umieszczenie zdjęć z wizerunkiem dziecka na stronie internetowej [www.supelek.net.pl](http://www.supelek.net.pl) i profilu facebook związanym z działalnością przedszkola. Zdjęcia będą wykorzystywane wyłącznie jako dokumentacja wydarzeń w przedszkolu oraz do celów promocyjnych przedszkola.

Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy\* zgody na przeprowadzenie przesiewowego badania logopedycznego, psychologicznego, pedagogicznego oraz badania postawy ciała przez fizjoterapeutę.

\*niepotrzebne skreślić

Siechnice, dnia .....,

.....

.....

Czytelne podpisy rodziców/

Opiekunów prawnych



## ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez „Centrum Edukacyjno-Terapeutyczne SUPEŁEK Katarzyna Moczulska” jako administratora danych osobowych z zakładem głównym pod adresem: ul. Jana Pawła II 25a, 55-011 Siechnice, NIP: 5170115207, szczególnych kategorii danych osobowych (tj. danych dotyczących zdrowia) naszego małoletniego dziecka w związku z zawarciem z ww. administratorem danych umowy opieki nad małoletnim dzieckiem w celu świadczenia na jego rzecz usług edukacyjno-terapeutycznych wynikających ze wskazanej umowy.

Niniejszą wyraźną zgodę wyrażamy w oparciu o art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

Zdajemy sobie sprawę, że w każdej chwili przysługuje nam prawo do cofnięcia przedmiotowej zgody, co nie będzie miało wpływu na zgodne z prawem przetwarzanie danych przed jej cofnięciem, przy czym wycofanie zgody spowoduje niemożność wykonywania umowy opieki nad naszym małoletnim dzieckiem. Obowiązek informacyjny dotyczący danych osobowych (Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych dla Klientów) dostępny jest w siedzibie Administratora danych osobowych.

.....  
*daty i podpisy opiekunów prawnych dziecka*

.....  
*daty i podpisy opiekunów prawnych dziecka*

.....  
*daty i podpisy osób upoważnionych do odbioru dziecka*