



Prywatne Tęczowe Przedszkole

Ul. Nagórna 37

62-600 Koło

KARTA ZAPISU DO PRYWATNEGO TĘCZOWEGO PRZEDSZKOLA

NA ROK SZKOLNY

(Kartę Zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu *skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko)

do Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL											NAZWISKO	
IMIĘ											DRUGIE IMIĘ	
DATA URODZENIA											MIEJSCE URODZENIA	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

WOJEWÓDZTWO											
POWIAT					GMINA						
MIEJSCOWOŚĆ											
ULICA					NR DOMU		NR MIESZKANIA				
KOD POCZTOWY					POCZTA						



KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKU PRAWNEJ

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

PESEL																		NAZWISKO	
IMIĘ															DRUGIE IMIĘ				
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI																			

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

WOJEWÓDZTWO																				
POWIAT											GMINA									
MIEJSCOWOŚĆ																				
ULICA											NR DOMU			NR MIESZKANIA						
KOD POCZTOWY											POCZTA									

ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

(wypełnić w przypadku ,kiedy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

WOJEWÓDZTWO																				
POWIAT											GMINA									
MIEJSCOWOŚĆ																				
ULICA											NR DOMU			NR MIESZKANIA						
KOD POCZTOWY											POCZTA									

NUMERY KONTAKTOWE

DOM:											PRACA:									TELEFON KOMÓRKOWY:				
ADRES E-MAIL:																								



KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

PESEL		NAZWISKO	
IMIĘ		DRUGIE IMIĘ	
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI			

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

WOJEWÓDZTWO			
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR DOMU	NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY		POCZTA	

ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(wypełnić w przypadku ,kiedy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

WOJEWÓDZTWO			
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR DOMU	NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY		POCZTA	

NUMERY KONTAKTOWE

DOM:	PRACA:	TELEFON KOMÓRKOWY:
ADRES E-MAIL:		



INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Imię i nazwisko

Numer i seria dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany.....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka .Wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Dyrektora Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole w celu związanych z odbiorem z przedszkola wyżej wymienionego dziecka. Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych , ich poprawiania oraz żądania zaprzestania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpień 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz..U..z 2022 r. Nr.101 , poz. 926 ze zmianami).

.....

Data i podpis

Imię i nazwisko

Numer i seria dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany.....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka .Wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Dyrektora Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole w celu związanych z odbiorem z przedszkola wyżej wymienionego dziecka. Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych , ich poprawiania oraz żądania zaprzestania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpień 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz..U..z 2022 r. Nr.101 , poz. 926 ze zmianami).

.....

Data i podpis



Imię i nazwisko

Numer i seria dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany.....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka .Wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Dyrektora Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole w celu związanych z odbiorem z przedszkola wyżej wymienionego dziecka. Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych , ich poprawiania oraz żądania zaprzestania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpień 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz..U..z 2022 r. Nr.101 , poz. 926 ze zmianami).

.....

Data i podpis

Imię i nazwisko

Numer i seria dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany.....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka .Wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Dyrektora Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole w celu związanych z odbiorem z przedszkola wyżej wymienionego dziecka. Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych , ich poprawiania oraz żądania zaprzestania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpień 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz..U..z 2022 r. Nr.101 , poz. 926 ze zmianami).

.....

Data i podpis



Imię i nazwisko

Numer i seria dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany.....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka .Wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Dyrektora Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole w celu związanych z odbiorem z przedszkola wyżej wymienionego dziecka. Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych , ich poprawiania oraz żądania zaprzestania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpień 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz..U..z 2022 r. Nr.101 , poz. 926 ze zmianami).

.....

Data i podpis

Imię i nazwisko

Numer i seria dowodu osobistego.....

Numer telefonu.....

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany.....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka .Wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Dyrektora Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole w celu związanych z odbiorem z przedszkola wyżej wymienionego dziecka. Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych , ich poprawiania oraz żądania zaprzestania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpień 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz..U..z 2022 r. Nr.101 , poz. 926 ze zmianami).

.....

Data i podpis



Pouczenie

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego oświadczam , że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości , że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu w systemach informacyjnych wspomagających proces zarządzania oświatą w mieście Kole , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r.,Nr 101 , poz. 926 z późn.zm.)

Informacje dodatkowe

Dane zamieszczone w Karcie zapisu dotyczące trzech obszarów:

- **dane osobowe** (pesel dziecka , imiona , nazwiska , adres zamieszkania – służą identyfikacji dziecka , adres zameldowania – pomaga dyrektorowi odnaleźć szkołę , w rejonie której dziecko mieszka , aby skutecznie przesłać informację o realizacji przez dziecko rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego.
- Numery pesel rodziców/opiekunów prawnych, imiona, nazwiska, adresy zamieszkania, zameldowania, numery dowodów osobistych są konieczne do przygotowania umowy dotyczącej warunków z korzystania z przedszkola/szkoły; telefony kontaktowe – służą zapewnieniu szybkiego kontaktu pracowników przedszkola z rodzicami w przypadku nagłego zdarzenia, np. choroba dziecka; adres e-mail-umożliwiają szybszy przepływ informacji, np.o wynikach rekrutacji, zebraniach z rodzicami, uroczystościach.
- **informacje związane z organizacją pobytu dziecka w przedszkolu** (pobyt dziecka, dodatkowe informacje o dziecku).
- **kryteria rekrutacji:** przyjęcia dziecka do przedszkola będą realizowane w oparciu o kolejność zgłoszeń, wpłaty wadium w wysokości 200 zł , podpisania umowy z dyrektorem przedszkola.
- **Dane osobowe polegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.**

Data wypełnienia zgłoszenia:
Podpis matki/opiekunki prawnej
Podpis ojca/opiekuna prawnego