

**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka do**

**Niepublicznego Przedszkola SMYK**

Elżbieta Trynda

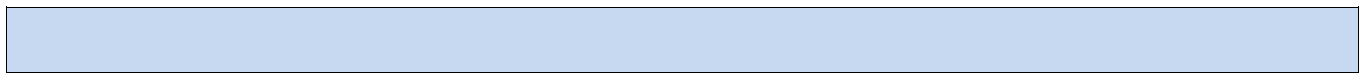
82-500 Kwidzyn

zajęcia ponad podstawę programową 3,4,5,6-latki

**Rok szkolny 2022/2023**

Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznego Przedszkola SMYK

na rok szkolny 2022/2023 od dnia 01 września 2022 do 31 sierpnia 2023 r.



Deklaruje, ze moje dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w godz. od ……..… do ……….

**II. DANE OSOBOWE DZIECKA:**

**PESEL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: | Data urodzenia: |
| Imię: | Miejsce urodzenia: |

**Adres zamieszkania dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  | | |
| Ulica: |  | Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Gmina: |  | Województwo |  | | |

**Adres zameldowania dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  | | |
| Ulica: |  | Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Gmina: |  | Województwo |  | | |

**III. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: | | Imię: | | | |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  | | |
| Ulica: |  | Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Gmina: |  | Województwo: |  | | |
| Numer/y telefonów: |  |  | | | |
| Miejsce pracy: | | | | | |
| Adres e-mail: | | | | | |

**\***Adres e-mail podany w karcie posłuży do wysyłania faktur z rozliczeniami drogą elektroniczną.

**III. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: | | Imię: | | | |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  | | |
| Ulica: |  | Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Gmina: |  | Województwo: |  | | |
| Numer/y telefonów: |  |  | | | |
| Miejsce pracy: | | | | | |
| Adres e-mail: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Czy wyraża Pan/Pani zgodę na udział dziecka w nauce religii? |  |  |  |  | (Tak/Nie) |
| 2. | Czy wyraża Pan/Pani zgodę na okresowe przeglądanie czystości ciała dziecka? |  |  |  |  | (Tak/Nie) |
| 3. | Czy wyraża Pan/Pani zgodę na publikowanie zdjęć/wizerunku swojego dziecka w prasie, mediach | | | | |  |
|  | (również społecznościowych ) oraz na przedszkolnej stronie www.smyk-kwidzyn.pl | | | | | (Tak/Nie) |

**IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka**

Rodzic przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie  
i rozwoju psychicznym:

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

**V. Oświadczenie rodzica/ów – opiekuna/ów prawnego/nych:**

Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Smyk Elżbieta Trynda
* Inspektorem Ochrony Danych jest Wojciech Wilk adres e mail biuro@rodo-wolfserwis.pl
* Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu realizacji umowy o świadczeniu usług przedszkolnych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
* Prawo Oświatowe art. 160 Pani/Pana dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania przedszkolnego  
  w danym publicznym przedszkolu,
* posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
* ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
* podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie   
   w celkach statystycznych i sprawach związanych z rekrutacją do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą  
   z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w danych osobowych dziecka, opiekuna. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. (Kodeks Karny art. 233.§ 1)

Data wypełnienia wniosku: ………………………………………………………………………………………

**Czytelny Podpis:**

matki/prawnego opiekuna .....................................................................................................................................

ojca/prawnego opiekuna ...............................................................................................................................

* Szczegółowe warunki organizacji pracy Niepublicznego Przedszkola Smyk określa Statut Przedszkola.

Statut Przedszkola dostępny jest w biurze przedszkola

………………………………………………………..

DYREKTOR Niepublicznego Przedszkola SMYK