

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań w sprawie adresu zamieszkania.

Stosownie do art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny
(Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 ze zm.)

***Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że
zamieszkuję wraz***

.....ur.....
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

pod wskazanym poniżej adresem.

.....
.....

Ponadto w przypadku zmiany co do wyżej wskazanego adresu zamieszkania niezwłocznie
powiadomię dyrektora przedszkola.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Art. 233 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym
postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega
karze pozbawienia wolności do lat 3

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany

..... oświadczam, że wyrażam zgodę na:

1. 1) przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka..... na ewidencyjne potrzeby Przedszkola Niepublicznego Nutki,
2. 2) na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas pobytu w Przedszkolu i podczas realizowanych przez Przedszkole zajęć poza terenem Przedszkola w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach przedszkolnych. Zezwalam również na udostępnianie wizerunku mojego dziecka rodzicom i opiekunom dzieci będących wychowankami przedszkola, głównie na zdjęciach grupowych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Niepublicznego Przedszkola Nutki zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zmianami – tekst jednolity).

Niniejsze oświadczenie jest ważne na cały cykl kształcenia mojego dziecka w Niepublicznym Przedszkolu Nutki.

.....
W imieniu Usługobiorcy

.....
W imieniu Przedszkola

Placówką Oświatową Nutki Bożena Cieślar

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Placówka Oświatowa Nutki Bożena Cieślar z siedzibą w Bielsku-Białej ul. Sobieskiego 198, tel: 609682114, mail: biuro@przedszkolenutki.pl

1. Dane osobowe Pana/i będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu: **wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**;
2. Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą:
Biuro księgowo Szarek i Wspólnicy „KLON” Sp. z o. o. w Bielsku-Białej, ul. Kowalska 26. (outsourcing).
Pracownik biurowy Helena Kłóska,
Agent ubezpieczeniowy Renata Szewczyk.
3. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.
4. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
5. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy.
- 7.

Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

Podpis Administratora

Bielsko-Biała, dnia.....

Artykuł 6

Zgodność przetwarzania z prawem

1. Przetwarzanie jest zgodne z prawem wyłącznie w przypadkach, gdy – i w takim zakresie, w jakim – spełniony jest co najmniej jeden z poniższych warunków:

- a) osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
- b) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- c) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- d) przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej;

e) przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem.

KARTA PRZEDSZKOLAKA

DZIECKO

Imię i Nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Adres zameldowania:.....

Adres zamieszkania:.....

Pesel:.....

RODZINA DZIECKA Matka

Imię i nazwisko:.....

Zawód:.....

Miejsce pracy:.....

Tel. prywatny:.....

Tel służbowy:.....

E-mail:.....

Rodzeństwo dziecka:.....

RODZINA DZIECKA Ojciec

Imię i nazwisko:.....

Zawód:.....

Miejsce pracy:.....

Tel. prywatny:.....

Tel służbowy:.....

E-mail:.....

Rodzeństwo dziecka:.....

PRAWNY OPIEKUN DZIECKA

Imię i nazwisko:.....

Zawód:.....

Miejsce pracy:.....

Tel. prywatny:.....

Tel służbowy:.....

E-mail:.....

Rodzeństwo dziecka:.....

PRAWNY OPIEKUN DZIECKA

Imię i nazwisko:.....

Zawód:.....

Miejsce pracy:.....

Tel. prywatny:.....

Tel służbowy:.....

E-mail:.....

U P O W A Ź N I E N I E

OSOBY UPOWAŹNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI

Matka

Ojciec

Imię i nazwisko:.....
Tel.kontaktowy:.....
Nr dowodu:.....
Adres:.....

Inne osoby upoważnione :

Imię i nazwisko:.....
Tel.kontaktowy:.....
Nr dowodu:.....
Adres:.....

Imię i nazwisko:.....
Tel.kontaktowy:.....
Nr dowodu:.....
Adres:.....

Imię i nazwisko:.....
Tel.kontaktowy:.....
Nr dowodu:.....
Adres:.....

Imię i nazwisko:.....
Tel.kontaktowy:.....
Nr dowodu:.....
Adres:.....

Imię i nazwisko:.....
Tel.kontaktowy:.....
Nr dowodu:.....
Adres:.....

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z Przedszkola NUTKI przez podaną wyżej, upoważnioną przez nas osobę.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, tylko i wyłącznie na potrzeby Przedszkola NUTKI, zawartych w karcie zgłoszenia i systemie elektronicznym w zgodzie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną z późniejszymi zmianami.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka z uroczystości, imprez i życia przedszkola na stronie internetowej: www.przedzkolenutki.pl oraz w innych materiałach promujących przedszkole.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej wszelkich rozliczeń finansowych związanych z pobytem mojego dziecka w Przedszkolu NUTKI.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na badanie psychologiczne mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na badanie logopedyczne mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na badania wad postawy mojego dziecka.

TAK

NIE

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

KARTA ZDROWIA DZIECKA

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:.....
Data urodzenia:.....
Adres zamieszkania:.....
Imię i nazwisko matki:.....
Imię i nazwisko ojca:.....

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Czy dziecko jest na coś leczone:.....
Przebyte choroby zakaźne:.....
Odbyte szczepienia obowiązkowe:.....

Alergie:.....
.....
.....

Prosimy o podanie dodatkowych istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka:

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

UPOWAŻNIENIE DO POSTĘPOWANIA W RAZIE WYPADKU

W nagłym wypadku dziecko chore, lub po wypadku będzie przewieziona przez pogotowie ratunkowe do szpitala, lub jeżeli stan zdrowia na to pozwoli, poczeka na osobę upoważnioną do odebrania go z placówki.

Jeżeli życzą sobie Państwo, by dziecko zostało odwiezione do wskazanego przez Państwa szpitala, to poprosimy podać jego nazwę i adres:.....

.....
Wyrażam zgodę, aby kadra pedagogiczna podjęła ewentualne działania, w przypadku zagrożenia stanu zdrowia mojego dziecka takich jak :

- wezwanie lekarza
- pogotowia ratunkowego
- odwiezienie do szpitala

TAK

NIE

Informujemy, że nie podajemy dzieciom żadnych leków.
Placówka nie świadczy żadnych usług medycznych.

PODPIS RODZICA LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ