

### *Klauzula informacyjna*

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest PIANO Katarzyna Gilewicz - Górnaś w Człuchowie przy ul. Plac Bohaterów 2, 77-300 Człuchów.
2. **W celu uzyskania informacji** o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych należy napisać do Administratora Danych Osobowych:
  - na adres mailowy [kasiagornas@poczta.fm](mailto:kasiagornas@poczta.fm),
  - lub na adres pocztowy: PIANO Katarzyna Gilewicz - Górnaś, 77-300 Człuchów, ul. Plac Bohaterów 2 z dopiskiem „RODO”.
3. **Dane będą przetwarzane w celu:**
  - przeprowadzenia rekrutacji dziecka do przedszkola (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
4. **Posiada Pani/Pan prawo** dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. **Ma Pani/Pan prawo** wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
6. **Dane będą przetwarzane przez okres** 1 roku lub nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania przedszkolnego.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

## **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA MUZYCZNEGO „PIANO”**

Proszę o przyjęcie .....,

do Przedszkola Muzycznego „PIANO” w Człuchowie i objęcie opieką w roku szkolnym .....

tj. od dnia ..... do dnia .....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....,

Nr PESEL: .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

.....

Adres zameldowania dziecka: .....

.....

Imię i nazwisko matki: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Nr tel. kontaktowego: .....

#### Dane na temat dziecka

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola lub żłobka?	TAK / NIE	Ew. przyczyny zmiany przedszkola	
Czy dziecko śpi w ciągu dnia?	TAK / NIE	W jakich godzinach?	
Czy dziecko jest praworęczne?	TAK / NIE	Czy dziecko informuje o potrzebach fizjologicznych?	TAK / NIE
Czy dziecko często choruje?	TAK / NIE	Najczęstsze choroby:	
Czy dziecko jest uczulone?	TAK / NIE	Na co? Proszę wymienić:	
Czy dziecko posiada rodzeństwo?	TAK / NIE		
Czy dziecko przebywa pod stałą opieką poradni specjalistycznej?	TAK / NIE	Jakiej? Proszę wymienić:	

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, itp.).

---

---

---

---

1. Oświadczam/y również, że przedłożone w/w informacje są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zasadami działania przedszkola i zobowiązuję/my się do ich przestrzegania.
3. Pouczenie dla rodziców / opiekunów prawnych – w przypadku zatajenia faktycznej niepełnosprawności dziecka lub zaburzeń emocjonalno – społecznych spowoduje to skreślenie z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)