

.....  
Pieczęć przedszkola

**KARTA ZAPISU DZIECKA**  
**DO ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 7 W KRAKOWIE**

**W miesiącu SIERPNIU 2019 r.**

**I. Informacje ogólne o dziecku:**

1. Imię i nazwisko dziecka :

.....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. PESEL: .....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w okresie: od..... 2019 r. do .....2019 r.

6. Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. .... do godz. ....

7. Dziecko korzystać będzie z ..... posiłków (1,2,3 tj. śniadania/obiadu/podwieczorku\*)

8. Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2018/2019 do: Samorządowego Przedszkola nr .....  
w Krakowie :

Potwierdzenie przedszkola : .....

**II. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka**

1. Imiona i nazwisko/a:

.....  
.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Numery telefonów kontaktowych:

.....

4. adres e-mail: .....

**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

.....  
.....

dziecko posiada / nie posiada\* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

dziecko posiada / nie posiada\* orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych

**IV. Inne uwagi rodzica/prawnego opiekuna:**

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

**V. Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola zapewniające mu pełne bezpieczeństwo:**

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

**VI. Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów:**

1. Oświadczam, że wszystkie podane w karcie zapisu informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie dla potrzeb związanych z przyjęciem do przedszkola.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

---

**VII. Decyzja dyrektora przedszkola:**

W dniu ..... dziecko zostało przyjęte/nieprzyjęte\* do przedszkola.

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do przedszkola – należy wpisać powód decyzji negatywnej).

.....  
.....

Kraków, dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)

\*niepotrzebne skreślić

---

## **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO – OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Szanowni Państwo, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Wasze dane osobowe, jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 z siedzibą ul. Skotnicka 86, 30-394 Kraków

Wasze dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
6. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody lub na podstawie przepisów prawa.**

### **Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

Imię i nazwisko: Agnieszka Sowa

Adres mailowy - [inspektor5@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor5@mjo.krakow.pl)

Adres siedziby IOD - ul. Wielopole 17a, 33-332 Kraków

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)