

Zgłoszenie dziecka do punktu przedszkolnego



Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Terapeutycznego Punktu Przedszkolnego „Muzyczna Kraina”

w Sochaczewie ul Fryderyka Chopina 122B od dnia (proszę wskazać datę)

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

W przypadku rezygnacji ze zgłoszenia zobowiązuję się do złożenia pisemnego oświadczenia w tej sprawie u dyrektora placówki.

Dane osobowe dziecka

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

Dane rodziców (opiekunów prawnych dziecka)

Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania ¹		
Adres e-mail ²		
Numer telefonu ²		

¹ Adres zamieszkania rodzica (opiekuna prawnego) podaje się jedynie wtedy, gdy różni się od adresu dziecka.

² Dane kontaktowe podaje się, jeśli rodzic (opiekun prawny) dysponuje adresem e-mail lub numerem telefonu.

1. Wizerunek dziecka

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (wraz z możliwością jego opisania imieniem i nazwiskiem) w następującym zakresie (*proszę zaznaczyć odpowiednie pola poniżej*):

Fotografie	TAK	NIE
Publikacja na stronie internetowej Administratora pod adresem: https://www.facebook.com/TerapeutycznyPunktPrzedszkolnyMuzycznaKrainaSochaczew/	☐	☐
Publikacja w mediach społecznościowych Administratora pod adresem: https://terapia-przedszkole.pl/	☐	☐
Publikacja w materiałach ofertowych, reklamowych lub promocyjnych Administratora.	☐	☐
Publikacja w materiałach wewnętrznych Administratora (np. na tablicy ogłoszeń lub w internecie).	☐	☐
Nagrania wideo	TAK	NIE
Publikacja na stronie internetowej Administratora pod adresem: https://terapia-przedszkole.pl/	☐	☐
Publikacja w mediach społecznościowych Administratora pod adresem: https://www.facebook.com/TerapeutycznyPunktPrzedszkolnyMuzycznaKrainaSochaczew/	☐	☐

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga mojej uprzedniej pisemnej zgody na tę czynność,
- 2) dane osobowe będą wykorzystywane zgodnie z treścią obowiązku informacyjnego, dostępnego na końcu dokumentu,
- 3) rozpowszechnianie wizerunku, stanowiącego jedynie szczegół całości (zdjęcia grupowe itp., gdzie wizerunek osoby nie stanowi głównego lub podstawowego elementu tego ujęcia), nie wymaga zgody (podstawa prawna: art. 81 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych).

(data i czytelny podpis osoby udzielającej
zgody)

2. Zbiornicze zgody

Treść zgody	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na codzienne spacerowanie mojego dziecka oraz przewożenie go samochodem służbowym.	☐	☐
Wyrażam zgodę na sprawdzanie w sytuacji koniecznej czystości skóry głowy dziecka przez członków wykwalifikowanego personelu.	☐	☐
Wyrażam zgodę na wyjście mojego dziecka poza teren punktu przedszkolnego w celu odbywania wycieczek lub akcji plenerowych organizowanych przez punkt przedszkolny.	☐	☐
Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach dodatkowych (m.in. dogoterapia, muzykoterapia, hipoterapia)	☐	☐

(data i czytelny podpis osoby udzielającej zgody)

3. Przyrowadzanie i odbieranie dziecka do/z punktu przedszkolnego

Upoważniam poniżej wskazane osoby do przyrowadzania i odbioru z punktu przedszkolnego mojego dziecka i zaświadczam, że zapewniają one mojemu dziecku bezpieczeństwo. Zobowiązuję się do przekazania tym osobom treści obowiązku informacyjnego, dostępnego na końcu dokumentu.

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			

(data i czytelny podpis osoby udzielającej zgody)

Dodatkowe informacje:

4. Leki przyjmowane przez dziecko

Oświadczam, że moje dziecko (proszę zaznaczyć odpowiednio):	
☐	nie przyjmuje żadnych leków przepisanych przez lekarza
☐	przyjmuje następujące leki przepisane przez lekarza (proszę wskazać nazwę leku i dawkę):

W razie potrzeby zobowiązuję się dostarczyć informację od lekarza o sposobie dawkowania ww. leków. Jeżeli powyższa sytuacja ulegnie zmianie, niezwłocznie poinformuję o tym

wychowawcę grupy.

(data i czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie)

Ankieta dotycząca dziecka

Informacje ogólne

Proszę odpowiednio uzupełnić poniższe pola. Podając dane o stanie zdrowia dziecka, oświadczają Państwo, że wyrażają zgodę na ich wykorzystanie dla zapewnienia dziecku właściwej opieki (szczegółowe informacje nt. wykorzystania danych osobowych znajdują się na końcu dokumentu).

Czy dziecko ma rodzeństwo?	☐ TAK	☐ NIE
Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, proszę wskazać imiona i wiek rodzeństwa:		
Czy dziecko ma alergie?	☐ TAK	☐ NIE
Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, proszę wskazać informacje na ten temat:		
Proszę wskazać dane osoby, z którą będzie można skontaktować się w sprawie nagłego zdarzenia związanego z dzieckiem (imię, nazwisko, telefon)		

Informacje o dziecku

Proszę zaznaczyć stwierdzenia, które dobrze charakteryzują Państwa dziecko:

SAMODZIELNOŚĆ	
☐	Potrafi samo się ubrać
☐	Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych
☐	Samo radzi sobie z jedzeniem
☐	Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu
☐	Trzeba je karmić
☐	Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
☐	Zgłasza swoje potrzeby fizjologiczne, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety
☐	Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
☐	Korzysta z nocnika

☐	Korzysta z toalety
☐	Porusza się samodzielnie
☐	Potrzebuje pomocy w zakresie poruszania się (podtrzymanie, noszenie, wózek itd.)
Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:	

POSIŁKI	
☐	Zjada wszystko, nie ma specjalnych upodobań
☐	Nie lubi i nie chce jeść następujących potraw:
☐	Ma ulubione potrawy lub produkty:
☐	Występuje wybiórczość pokarmowa
☐	Ma alergię pokarmową w następującym zakresie:

☐	Potrafi pić z otwartego kubka
☐	Potrafi gryźć twarde produkty
☐	Zjada tylko rozdrobnione pokarmy

SPANIE

☐	Jest przyzwyczajone do spania po obiedzie i zasypia bez kłopotów
☐	Trzeba je nakłaniać do spania, zasypia z trudnością
☐	Często płacze, gdy usiłuje się je nakłonić do spania w ciągu dnia
☐	Nie śpi i nie należy kłaść dziecka
☐	Wychodzi z przedszkola po obiedzie
☐	Zasypia przy muzyce

KOMUNIKACJA

☐	Dziecko komunikuje się za pomocą mowy wyraźnie (zdania, słowa)
☐	Mowa dziecka jest mało zrozumiała, niewyraźna
☐	Dziecko nie komunikuje się werbalnie (używa wzroku, wskazuje dłonią, pokazuje przedmioty, przynosi przedmioty)
☐	Dziecko poznaje komunikację alternatywną (piktogramy, PCS itp.)

ZAINTERESOWANIA

Czym dziecko lubi się bawić?

Czego dziecko nie lubi?
Ulubione zabawki dziecka
Ulubione bajki/programy tv dziecka
Ulubione książeczki dziecka

Czy dziecko bawi się z innymi dziećmi?				
☐	TAK	☐	NIE	☐ Nie ma takiej możliwości
Czy dziecko ma kontakt ze zwierzętami domowymi				
☐	TAK	☐	NIE	
Jak dziecko reaguje na psa/kota (ewentualne alergie na sierść)?				
Czy dziecko lubi muzykę ?				
☐	TAK	☐	NIE	

(data oraz czytelny podpis wnioskodawcy)

Obowiązek informacyjny RODO
**Klauzula informacyjna dla podopiecznych, rodziców (opiekunów prawnych) i osób upoważnionych do odbioru dzieci w
Terapeutycznym Punkcie
Przedszkolnym „Muzyczna Kraina” w Sochaczewie**

KTO JEST ADMINISTRATOREM DANYCH?

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (dalej: RODO), administratorem Państwa danych osobowych jest Muzyczna Kraina (ul. Fryderyka Chopina 122B, 96-500 Sochaczew) jako organ prowadzący przedszkola (dalej: **Administrator**). Kontakt z Administratorem: biuro@terapia-przedszkole.pl tel. 501418324 Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.

W JAKIM CELU I NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ WYKORZYSTUJEMY DANE?

Państwa dane osobowe będziemy wykorzystywać w następujących celach, związanych z realizacją przez Administratora działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej:

- realizacji obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności na podstawie ustawy Prawo oświatowe (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. c RODO) - „obowiązek prawny”,
- wykonywania zadań realizowanych w interesie Administratora - m.in. w zakresie gromadzenia informacji o osobach odbierających dzieci w trosce o ich bezpieczeństwo, informowania o osiągnięciach podopiecznych placówki oświatowej i podpisywania prac podopiecznych (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. f RODO) - „prawnie uzasadniony interes”,
- zapewniania podopiecznym właściwej opieki, odżywiania i metod wychowawczych (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 9 ust. 2 lit. a RODO) - „zgoda”,
- realizacji obowiązków lub praw Administratora wynikających z umowy (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. b RODO) - „wykonanie umowy”,
- kontaktu z rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka w sprawach związanych z działalnością placówki oświatowej (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. f RODO) - „prawnie uzasadniony interes”,
- dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami związanymi z realizacją zadań Administratora lub też w związku z potrzebą wykazania określonych faktów, mających w tym zakresie istotne znaczenie dla Administratora (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. f RODO) - „prawnie uzasadniony interes”; terminy dochodzenia roszczeń wynikających szczegółowo określa Kodeks cywilny.

Dodatkowo, za dobrowolnie wyrażoną oddzielną zgodą, możliwe jest wykorzystywanie danych osobowych w zakresie wykraczającym poza ww. podstawy, np. zgoda na wykorzystywanie wizerunku dziecka (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - „zgoda”.

Przekazanie danych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest niezbędne dla realizacji ww. celów Administratora. W pozostałym zakresie przekazanie danych (w tym danych o stanie zdrowia dziecka) jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji pozostałych celów Administratora i może się wiązać z brakiem możliwości realizowania działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej przez Administratora.

Informujemy, że dane nie będą wykorzystywane dla podejmowania decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.

JAK DŁUGO BĘDZIEMY WYKORZYSTYWAĆ DANE?

Dane będziemy wykorzystywać przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

- okres pobytu podopiecznego w placówce oświatowej,
- okres wynikający z przepisów prawa,
- okres wykonywania zadań w interesie publicznym,
- okres przedawnienia roszczeń,
- okres do momentu ewentualnego złożenia sprzeciwu,
- okres do momentu ewentualnego wycofania zgody.

JAK WYCOFAĆ ZGODĘ?

W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych - w przypadku danych, które na jej podstawie są przetwarzane. Jeżeli skorzystają Państwo z tego prawa - zaprzestaniemy przetwarzania danych takich danych i zostaną one usunięte. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych w okresie, kiedy zgoda obowiązywała.

JAKIE MAJĄ PAŃSTWO PRAWA?

Mogą Państwo złożyć do nas wniosek o: dostęp do danych osobowych (informację o przetwarzanych danych osobowych oraz kopię danych), sprostowanie danych (gdy są one nieprawidłowe), przeniesienie danych (w przypadkach określonych w RODO), usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych osobowych - na zasadach określonych w RODO.

Niezależnie od praw wymienionych wyżej mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych, jeśli podstawą prawną wykorzystywania danych jest działanie realizowane w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) lub prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Mają Państwo także prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

KOMU PRZEKAZUJEMY PAŃSTWA DANE?

Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać- oprócz osobom upoważnionym przez Administratora - innym podmiotom, w tym: podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania zgodnie z przepisami prawa, podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu (np. dostawcom usług technicznych i podmiotom świadczącym nam usługi doradcze) oraz innym administratorom (np. kancelariom notarialnym lub prawnym).

JAK MOŻNA SKONTAKTOWAĆ SIĘ Z NAMI W SPRAWIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH?

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych prosimy o kontakt za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@jamano.pl.

DODATKOWA INFORMACJA DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

Państwa dane zostały pozyskane za pośrednictwem rodziców lub opiekunów prawnych dziecka. Administrator będzie je przetwarzać w zakresie wskazanym w formularzu upoważnienia do odbioru dziecka (imię, nazwisko, data urodzenia).