

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

.....
Imię (imiona) i nazwisko dziecka
.....

Pesel

Data i miejsce urodzenia

Dane matki/opiekuna prawnego

.....
Imię (imiona) i nazwisko matki/opiekuna prawnego
.....

Telefon kontaktowy

Adres email

.....
Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego
.....

.....
Adres zameldowania matki/opiekuna prawnego
(pominąć, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania)

Dane ojca/opiekuna prawnego

.....
Imię (imiona) i nazwisko ojca/opiekuna prawnego
.....

Telefon kontaktowy

Adres email

.....
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego
.....

.....
Adres zameldowania ojca/opiekuna prawnego
(pominąć, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania)

Rodzeństwo dziecka (imię i nazwisko, rok urodzenia):
.....
.....
.....

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jeśli tak, to jakiej?
.....
.....
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK / NIE
.....

(jeśli dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności oryginał orzeczenia rodzic ma obowiązek przedstawić w placówce)

Czy dziecko posiada opinię psychologiczno-pedagogiczną? TAK / NIE
.....

Uwagi o dziecku, inne istotne informacje o stanie zdrowia, specjalnych potrzebach wychowawczych i edukacyjnych dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu (o wypełnieniu decyduje rodzic/opiekun prawny)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

Toruń, dnia

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
seria i numer dowodu osobistego

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka z Przedszkola Miejskiego Nr 12 im. Władysława Szafera w Toruniu wymienione poniżej pełnoletnie osoby.

Upoważnienie jest ważne do chwili jego odwołania lub złożenia nowego upoważnienia.

Imiona i nazwiska osób upoważnionych:

Lp.	imię i nazwisko osoby upoważnionej	seria (pierwszy i drugi znak) i numer dowodu osobistego (ostatni znak) lub innego dokumentu tożsamości (podać jakiego)
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 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. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) informujemy, że Administratorem danych osobowych przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Przedszkole Miejskie Nr 12, im. Władysława Szafera w Toruniu z siedziba przy ul. Żłota 1 A w Toruniu.

1. Dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka przetwarzane będą tylko w celu prowadzenia ewidencji osób upoważnionych ze względu na konieczność weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Przedszkola Miejskiego Nr 12, im. Władysława Szafera w Toruniu w związku z realizacją przez placówkę obowiązków prawnych związanych z organizacją odbioru dziecka z przedszkola w oparciu o art. 102 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia Prawo oświatowe oraz statutu przedszkola, zapewnieniem bezpieczeństwa dzieci tj. wykonywaniem zadań w interesie publicznym art. 6 ust. 1 lit. e RODO. W pozostałym zakresie przetwarzanie danych odbywa się w oparciu o dobrowolną zgodę w oparciu o zapis art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Państwa dane osobowe pozyskaliśmy bezpośrednio od Państwa lub od rodzica/opiekuna prawnego, który wskazał Państwa jako osobę upoważnioną do odbioru na przeznaczonym do tego formularzu. Podanie danych jest dobrowolne jednak konieczne dla realizacji wskazanego celu.
3. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do placówki a następnie trwale niszczone. Dostęp do danych mieć będą jedynie upoważnione przez Administratora danych osoby z personelu placówki. Dane nie będą przekazywane odbiorcom zewnętrznym ani poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z placówki.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
5. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Z wyznaczonym inspektorem ochrony danych osobowych mogą się Państwo kontaktować w razie wszelkich pytań dotyczących ochrony danych osobowych pod numerem telefonu: 56 611 89 92, mailowo: rodo1@tcuw.torun.pl

Toruń, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana / podpisany* oświadczam, że moja córka / syn*

.....
(proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz grupę, do której uczęszcza)

będzie uczęszczać do Przedszkola Miejskiego Nr 12 im. Władysława Szafera w Toruniu z siedzibą przy ul. Złotej 1 A w Toruniu od dnia :

w godzinach od do

oraz korzystać z wyżywienia w zakresie: śniadanie, drugie śniadanie (zupa i owoce), obiad (II danie), podwieczorek. Dzienna stawka żywieniowa wynosi 10 zł.

Jednocześnie zobowiązuję się do wnoszenia opłat za przedszkole z góry **do 10-ego dnia bieżącego miesiąca** na konto bankowe przedszkola:

Bank Millennium: 68 1160 2202 0000 0001 7625 4885

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
Telefon kontaktowy

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
Telefon kontaktowy

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

* niewłaściwe skreślić

Ponadto przypominam o zapisie w Statucie Przedszkola Miejskiego nr 12 im. Władysława Szafera w Toruniu §39 pkt.1 ppkt 3 który mówi:

„Rada Pedagogiczna może w formie uchwały podjąć decyzję o skreśleniu dziecka z listy wychowanków w przypadku: (...) zalegania za co najmniej miesiąc z uiszczaniem opłaty za przedszkole lub opłaty za korzystanie z wyżywienia, przy czym nie zwalnia to rodzica z konieczności uregulowania zaległych opłat.”

Klauzula informacyjna

Zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 12, im. Władysława Szafera w Toruniu z siedzibą przy ul. Złotej 1 A w Toruniu. Dane osobowe przetwarzane w niniejszym oświadczeniu będą przetwarzane przez Administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa. Więcej informacji stronie internetowej Przedszkola Miejskiego nr 12, im. Władysława Szafera w Toruniu pod adresem: pm12.torun.pl

Klauzula informacyjna

Informuję, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodach na przetwarzanie danych osobowych wyrażonych poniżej jest Przedszkole Miejskie nr 12, im. Władysława Szafera z siedzibą w Toruniu przy ul. Złotej 1A, tel. 56 651-45-93, adres email: przedszkole@pm12.torun.pl Celem zbierania danych jest: realizacja działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej przedszkola.

2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych.

3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej przedszkola. Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełniania, uaktualniania, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

4. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji przedszkolnej dziecka, licząc od roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

10. Administrator danych zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej przedszkola. Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełniania, uaktualniania, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

11. Z wyznaczonym inspektorem ochrony danych osobowych mogą się Państwo kontaktować w razie wszelkich pytań dotyczących ochrony danych osobowych pod numerem telefonu: 56 611 89 92, mailowo: rodo1@tcuw.torun.pl

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, uczęszczającego do Przedszkola Miejskiego nr 12, im. Władysława Szafera w Toruniu w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej przedszkola.

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych udzielam Przedszkolu Miejskiemu nr 12 im. Władysława Szafera w Toruniu, nieograniczonego w czasie i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania wizerunku mojego syna/córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

* niewłaściwe skreślić

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

* niewłaściwe skreślić

w przedstawionym poniżej zakresie:

L.p.	Formy zajęć i aktywności	Akceptuję (Tak / Nie)
1.	Wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, filmów, nagrań audio za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji przedszkola oraz osiągnięć wychowanków.	
2.	Zgromadzone materiały zdjęciowe, filmowe, dźwiękowe, a także prace wykonane przez moje dziecko wraz z jego danymi osobowymi mogą być publikowane:	
	➤ na stronie internetowej przedszkola pod adresem: pm12.torun.pl	
	➤ na materiałach promocyjnych takich jak foldery, ulotki itp., w artykułach prasowych, wydawnictwach okolicznościowych, na tablicach informacyjnych – galeriach plastycznej twórczości dziecka, w gazetce przedszkolnej oraz w innych formach wydawniczych	
	➤ w kronice przedszkolnej	
	➤ w związku z realizowanymi ponadprogramowo projektami edukacyjnymi i udziałem w konkursach, turniejach, olimpiadach, przeglądach, wycieczkach i innych uroczystościach oraz innych formach aktywności przedszkolnej i między przedszkolnej - w ramach realizacji takich projektów dane w postaci list obecności czy też dokumentacji fotograficznej, filmowej, dźwiękowej mogą być przekazywane organizatorom oraz grantodawcom danych programów, imprez, projektów.	

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

* niewłaściwe skreślić

w zajęciach terenowych, wyjściach, wycieczkach i innych formach zajęć realizowanych w ramach działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej przedszkola, realizacji programu wychowania przedszkolnego oraz innych programów realizowanych w Przedszkolu Miejskim nr 12 im. Władysława Szafera w Toruniu.

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w Przedszkolu Miejskim nr 12 im. Władysława Szafera w Toruniu mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

* niewłaściwe skreślić

na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2020 poz. 1280 z późn. zm.).

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur bezpieczeństwa, a przede wszystkim do przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała lub innych objawów infekcji.

(Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączkę, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu oraz inne nietypowe).

W przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak infekcji chorobowej zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 60 min).

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do przedszkola.

* niewłaściwe skreślić

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

Toruń, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego dziecka na pomiar temperatury ciała dziecka

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego