



KARTA ZAPISU DZIECKA
do Elastycznego Przedszkola „Orzełek”
przy Wyższej Szkole Ekonomicznej w Białymstoku
na pobyt całodzienny (do 10 godzin)

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH



1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/ Pana dziecka/podopiecznego jest Wyższa Szkoła Ekonomiczna w Białymstoku, z siedzibą w 15-703 Białystok, przy ul. Zwycięstwa 14/3, zwana dalej WSE.
2. W WSE został powołany Inspektor Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wse.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe oraz powiązane z nimi dane dziecka/podopiecznego przetwarzane będą zgodnie z prawem, na zasadach określonych w art. 5 i art. 6 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, zwanego dalej RODO.
4. Dane osobowe dziecka/podopiecznego wraz powiązanymi z nimi danymi rodziców/opiekunów prawnych przetwarzane będą
 - a) w celu realizacji ciążącego na administratorze obowiązku prawnego w związku z art. 150 i 151 ustawy Prawo oświatowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - rekrutacja do Elastycznego Przedszkola "Orzełek" w Białymstoku;
 - b) dane dotyczące zdrowia dziecka, tylko na podstawie zgody, o ile została dobrowolnie wyrażona przez rodzica/opiekuna prawnego – art. 9 ust. 1 i 2 lit. a RODO, w celu zabezpieczenia specjalnych potrzeb dziecka w tym zakresie.
5. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka/podopiecznego będą udostępniane jedynie upoważnionym pracownikom Przedszkola oraz być przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa.
6. Jeśli dziecko zostanie przyjęte do przedszkola dane będą przechowywane i przetwarzane przez czas sprawowania opieki nad dzieckiem. W przypadku nieprzyjęcia dziecka w pierwszej rekrutacji i po wyrażeniu zgody na wykorzystanie ich do celów przyszłych rekrutacji dane będą przechowywane przez okres 1 roku. Jeśli taka zgoda nie zostanie wyrażona, dane zostaną usunięte po zakończeniu rekrutacji.
7. Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych swoich i dziecka/podopiecznego, żądania sprostowania, uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania do momentu jej cofnięcia. Cofnięcie zgody odbywa się poprzez nadesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres korespondencyjny lub mailowy administratora.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą Prawo Oświatowe, art. 150 i 151, jest obowiązkowe. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne.

Białystok, dn.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

I. Informacje ogólne

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane dziecka	
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	

II. Dodatkowe informacje o dziecku

- Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola od dnia
- Przewidywany dzienny czas pobytu dziecka od godz.do godz.
- Dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola – TAK / NIE*

* niepotrzebne skreślić

III. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 i 2 lit. a RODO, w szczególności danych o stanie zdrowia dziecka, w celu zabezpieczenia jego ewentualnych potrzeb w tym zakresie

* niepotrzebne skreślić

Proszę wypełnić, w przypadku wyrażenia zgody. Podanie danych jest dobrowolne.

- Czy dziecko posiada orzeczenie/a z poradni psychologiczno-pedagogicznej? – TAK / NIE*
- Czy dziecko posiada orzeczenie/a o niepełnosprawności? – TAK / NIE*
- Czy u dziecka występują stałe choroby (także zakaźne)? – TAK / NIE*
- Czy dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem? Czy cierpi na alergię lub nietolerancje pokarmowe? – TAK / NIE*, jakie?.....

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

* niepotrzebne skreślić

IV. Informacja dotyczące poziomu umiejętności samoobsługowych dziecka:

UBIERANIE	☐ potrafi ubrać się samodzielnie ☐ wymaga pomocy przy ubieraniu
JEDZENIE	☐ radzi sobie samo z jedzeniem ☐ trzeba je karmić
SPANIE	☐ potrzebuję drzemki w ciągu dnia ☐ nie sypia w ogóle w dzień
TOALETA	☐ pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo ☐ zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

V. Dane o rodzicach / opiekunach prawnych dziecka

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Imię/imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefony kontaktowe		
Adresy e-mail		

VI. Inne uwagi rodzica/opiekuna prawnego*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* rodzic wypełnia dobrowolnie

VII. Oświadczenia i zgody

1) **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka /podopiecznego do celów bieżącej rekrutacji do Elastycznego Przedszkola przy WSE w Białymstoku „Orzełek”

***niepotrzebne skreślić**

Białystok, dn.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

2) **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego do celów przyszłych rekrutacji do Elastycznego Przedszkola przy WSE w Białymstoku „Orzełek”

***niepotrzebne skreślić**

Białystok, dn.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

3) **Oświadczam, że** podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz zobowiązuje się do bieżącego informowania dyrektora przedszkola o zmianie powyższych danych.

Białystok, dn.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego