

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ MIASTO KOSZALIN  
w roku szkolnym 2024/2025**

Prosimy o wypełnienie niniejszej karty, jeśli potwierdzają Państwo wolę korzystania z oferty naszego przedszkola w kolejnym roku szkolnym. Podanie adresu zamieszkania, innego niż na etapie przyjęcia dziecka do przedszkola, nie ma wpływu na możliwość uczęszczania dziecka do przedszkola w kolejnym roku. **Prosimy o podanie faktycznego miejsca zamieszkania dziecka.** Potwierdzenie należy złożyć w przedszkolu **do dnia 20 marca 2024 r.** Niezłożenie karty w terminie oznacza rezygnację z miejsca w przedszkolu.

**Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka do przedszkola:**

Nazwa przedszkola	Nazwa grupy
Przedszkole nr 9 im. Bursztynek	

**I. Dane rodziców / opiekunów prawnych**

	Rodzic / Opiekun prawny	Rodzic / Opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Aktualny (faktyczny) adres zamieszkania		

**II. Dane dziecka**

Nazwisko	
Imię	
Aktualny (faktyczny) adres zamieszkania	

**III. Dodatkowe informacje**

Prosimy o podanie ew. uwag, o których mowa w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.), np. szczególna dieta, uwagi dot. stanu zdrowia. Wskazanie tych danych jest dobrowolne jednak ich podanie pozwoli przedszkolu zapewnić dziecku właściwe warunki wychowania przedszkolnego. W miejscu tym można także dokonać zamówienia dodatkowych kart do czytnika zbliżeniowego .

Dane dotyczące dziecka, które Państwo podajecie w punkcie III należą do szczególnych kategorii danych. Dlatego konieczna jest Państwa zgoda na ich przetwarzanie. Oświadczenie zgody podpisują tylko rodzice, którzy podali informacje o których mowa w art. 155 Prawa oświatowego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez przedszkole wskazane powyżej danych dotyczących stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego mojego dziecka w celu zapewnienia właściwej opieki.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/-y, że niniejszą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

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

#### IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych i dziecka jest Przedszkole do którego składany jest dokument.
- 2) Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych i dziecka przetwarzane będą w celu potwierdzenia woli uczęszczania dziecka do przedszkola w kolejnym roku szkolnym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO w związku z art. 155 Prawa oświatowego.
- 3) Odbiorcami danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
- 4) Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych i dziecka przetwarzane będą przez okres wskazany w JRWA.
- 5) Rodzice/opiekunowie prawni mają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia (tylko dane przetwarzane na podstawie zgody) lub ograniczenia przetwarzania.
- 6) Rodzice/opiekunowie prawni mają prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora (adres siedziby ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- 7) Dobrowolne jest podanie danych osobowych wymienionych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka).
- 8) Dane osobowe przetwarzane przez Przedszkole nie podlegają profilowaniu.
- 9) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email [iod@zeto.koszalin.pl](mailto:iod@zeto.koszalin.pl) lub pod adresem Administratora danych z dopiskiem IOD.

Miejscowość, dnia .....

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

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

---

**Formularz złożono w dniu ....., a dane w nim zawarte zweryfikowano.**

.....  
(podpis dyrektora przedszkola)