Data przyjęcia wniosku: ……………………………..

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na DYŻUR WAKACYJNY**

Publiczne Przedszkole w Chrząstowicach z Oddziałem Zamiejscowym w Suchym Borze, ul. Ozimska 3A, 46-053 Chrząstowice

# DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia | **\_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_** | | |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| Ulica |  | Gmina |  |
| Numer budynku |  | Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

# DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Czynni zawodowo |  tak  nie |  tak  nie |
| **Adres zamieszkania\*** | | |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Gmina |  |  |

**\*** *Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka*

# INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY DO PRZEDSZKOLA

* 1. Placówka macierzysta: ……………………………………………………………………………………………………………
  2. Dziecko będzie uczęszczało na dyżur wakacyjny w okresie od …………………. do …………………. w godzinach od…………… do …………….
  3. Deklaruję również korzystanie dziecka z posiłków  2 posiłki  3 posiłki
  4. Choroby, wady, uczulenia, inne istotne informacje o dziecku *(np. opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Dodatkowe informacje:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

# KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000) informuję, że:

* 1. Administratorem danych osobowych jest Publiczne Przedszkole w Chrząstowicach z Oddziałem Zamiejscowym w Suchym Borze, ul. Ozimska 3A, 46-053 Chrząstowice, REGON: 530573464.
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt możliwy jest pod numerem tel.: 887 818 800 lub poprzez e-mail: [biuro@centrumcyfryzacji.pl](mailto:biuro@centrumcyfryzacji.pl)
  3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w będą wykorzystywane wyłącznie w celu przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny i organizacji opieki nad dzieckiem w dyżurującym przedszkolu (Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe Dz.U. 2017 poz. 59).
  4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania przedszkola.
  5. Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia dyżuru wakacyjnego.
  6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
  7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
  8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia (w zakresie wynikającym z przepisów prawa), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na podstawie złożonego wniosku.
  9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny do przedszkola.
  10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.
  11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.

# OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

* 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
  2. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych, prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy).
  3. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola oraz do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym i do terminowego ich uiszczania (zgodnie z wysokościami i terminami obowiązującymi w przedszkolu).
  4. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137), oświadczam, że dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  Miejscowość, data | …………………………………………………….…. Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna |
|  | …………………………………………………….…. Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna |