

.....  
Pieczęć przedszkola dyżurnego

**KARTA ZAPISU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY  
DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 57  
SIERPIEŃ 2019r**

**I. Informacje ogólne o dziecku:**

1. Imię i nazwisko dziecka :

.....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Pesel: .....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w okresie: od.....2019 r. do .....2019 r.

6. Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. .... do godz. ....

7. Dziecko korzystać będzie z ..... posiłków (1,2,3 tj. śniadania/obiadu/podwieczorku\*)

8. Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2018/2019 do: .....

.....

**II. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka - matka**

1. Imiona i nazwisko/a:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Adres zameldowania:

.....

4. Numery telefonów kontaktowych:

.....

5. Adres mail .....

**III. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka - ojciec**

1. Imiona i nazwisko/a:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Adres zameldowania:

.....

4. Numery telefonów kontaktowych:

.....

5. Adres mail .....

**IV. Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola zapewniające mu pełne bezpieczeństwo (załącznik nr 1)**

V. Oświadczam, że podane w karcie zapisu dane są zgodne ze stanem faktycznym

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

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

**VI. Decyzja dyrektora przedszkola:**

W dniu ..... dziecko zostało przyjęte/nieprzyjęte\* do przedszkola.

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do przedszkola – należy wpisać powód decyzji negatywnej).

.....  
.....

Kraków, dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)

\*niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO  
– OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Szanowni Państwo, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe i dane osobowe Państwa dzieci, jest Samorządowe Przedszkole Nr 5 z siedzibą ul. Zachodnia 6A, 30-350 Kraków.

Zawarte dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę. Informujemy, że:

1. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych oraz danych osobowych Państwa dziecka, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
6. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody lub na podstawie przepisów prawa.**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: [inspektor2@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor2@mjo.krakow.pl)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 57 W KRAKOWIE – SIERPIEŃ 2019**

Imię i nazwisko dziecka:.....

**Imię i nazwisko matki** .....

tel. kontaktowy.....

**Imię i nazwisko ojca** .....

tel. kontaktowy.....

**Upoważniam:**

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego

**Oświadczam, że biorę /bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną  
za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej osoby.**

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

Kraków, dnia.....