

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
W CZASIE ZMIENIONYCH WARUNKÓW PRACY PLACÓWKI W ZWIĄZKU Z COVID-19**

Imię i nazwisko dziecka

Pobyt dzieci w Przedszkolu Samorządowym w Trąbkach w okresie podwyższonego reżimu sanitarnego w godzinach 7.00-16.00. Przyrowadzanie dzieci odbywa się do godziny 8.30. Dzieci przyrowadzone później nie będą przyjmowane.

Deklaruję pobyt dziecka w okresie od do (data),

w godzinach: od godz. do godz.

Dziecko będzie korzystać z następujących posiłków (zaznacz właściwy kwadrat):

- śniadanie i obiad
- śniadanie, obiad i podwieczorek

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc (liczba dzieci w grupie – do 8, przy założeniu minimalnej powierzchni na dziecko 3 m²), ustala się kolejność przyjęć w oparciu o następujące kryteria:

Kryteria pierwszeństwa	TAK	NIE
Oświadczam, że oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu*: miejsce zatrudnienia: 1) 2)		
Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:		
a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19: miejsce zatrudnienia		
b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19: miejsce zatrudnienia.....		
c) handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19: miejsce zatrudnienia		

*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych.

- 1) Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka do przedszkola.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Art. 233 § 1 Kodeksu karnego i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku.
- 3) Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do wniosku.

1.
data i podpis matki/opiekuna prawnego

2.
data i podpis ojca/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych oraz danych Waszego dziecka w celu realizacji zadań opiekuńczych w okresie pandemii COVID -19 informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych dziecka jest Przedszkole Samorządowe w Trąbkach z siedzibą: Trąbki 312, 32-020 Wieliczka, e-mail: przedszkole.trabki@gmail.com, tel.12 250 63 73. Funkcję Inspektora ochrony danych pełni podmiot: PQ sp. z o.o. (kontakt listowny z Inspektorem na powyższy adres Administratora; kontakt e-mailowy: iod@pq.net.pl).
2. Dane osobowe przetwarzamy tylko wtedy, gdy mamy do tego uzasadniony cel. Naszym głównym celem przetwarzania jest realizacja zadań **opiekuńczo-wychowawczych w okresie pandemii COVID-19,**
3. Możecie Państwo wnieść do nas sprzeciw na przetwarzanie danych zwykłych.
4. Dane o stanie zdrowia przetwarzamy tylko w zakresie na jaki pozwalają na przepisy prawa oraz wytyczne GIS, MZ i MEN.
5. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych osobowych własnych i dziecka, zawsze można je sprostować, jeśli będziemy przetwarzać błędne dane lub gdy one się zmieniają. Mogą Państwo żądać ograniczenia przetwarzania danych, jeśli będziecie uważać, że przetwarzamy za dużo danych.
6. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Możecie Państwo to zrobić, gdy uznacie, że naruszamy przepisy prawa przetwarzając dane Państwa i waszego dziecka, lub nie zapewniamy właściwego bezpieczeństwa tych danych.
7. Dodatkowe informacje na stronie przedszkola www.przedszkolewtrabkach.eprzedszkola.pl lub w kancelarii dyrektora.