# .............................................................

(pieczęć przedszkola)

\* Wniosek wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka. Należy wypełnić drukowanymi literami, na każdy turnus osobny wniosek. Wnioski składamy w macierzystym przedszkolu dziecka.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY\***

Turnus I – 01.07-26.07.2024 (pracujące przedszkola PM Nr 1, PM Nr 7, PM Nr 9, PM Nr 10, PM Nr 13, PM Nr 14, PM Nr 15)

Turnus II – 29.07-27.08.2024 (pracujące przedszkola PM Nr 3, PM Nr 4, PM Nr 5, PM Nr 6, PM Nr 8, PM Nr 12, PM Nr 16)

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres od dnia ……… 2024 r. do dnia …………2024 r.

 na …….…. godz. dziennie (tj. od godz. ……………do godz. …………..) i trzy posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek)

### Dane dziecka ( proszę wypełnić wszystkie rubryki)

 Imię Nazwisko Rok urodzenia PESEL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |  |

### Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Dane dotyczące rodziców (prawnych opiekunów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/Prawna opiekunka | Ojciec/Prawny opiekun |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon do kontaktu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka
w przedszkolu ( stan zdrowia / uczulenia / ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.) ………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………........................................

Numer i adres preferowanego przez rodziców/ opiekunów dyżurującego przedszkola………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
2. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
3. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
4. Podawania do wiadomości przedszkola wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach dokumentowania działalności i osiągnięć dyżurującego przedszkola.

Informacje dotyczące dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane te są udostępniane tylko osobom upoważnionym do dostępu do danych osobowych zobowiązanym do zachowania tajemnicy służbowej. Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zbierane w celu prawidłowej realizacji procesu opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznego oraz do celów organizacyjnych przedszkola.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie na potrzeby realizacji prawidłowej organizacji dyżuru wakacyjnego oraz do celów organizacyjnych dyżurującego przedszkola 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tzw. RODO Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Administratorem danych jest Przedszkole Miejskie nr…..….w Pruszkowie ul……………………….. pełniące dyżur w określonym terminie. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/zapoznałam się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

Jesteśmy/jestem świadomi/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Data........................... ……………………………………

 Podpisy rodziców (opiekunów)

# **DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Dziecko zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie od ………..………. do …………….…

do Przedszkola Miejskiego Nr ………… w Pruszkowie.

Pieczęć i podpis dyrektora

……………………………………………………………….

Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej

……………………………………………………………….

 Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego

 **UPOWAŻNIENIE**

Do odbioru dziecka ..........................................................................................................

z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

1......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*imię  i nazwisko              nr dowodu osobistego                            nr telefonu*

2.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*imię  i nazwisko                          nr dowodu osobistego                          nr telefonu*

3.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*imię  i nazwisko                          nr dowodu osobistego                          nr telefonu*

 Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną  przez nas osobę. Oświadczamy, że dane osobowe podane w niniejszym formularzu, podajemy za zgodą osób upoważnionych do odbioru dziecka.

 …………….…………………….

 podpisy rodziców (opiekunów)

Pruszków , dnia...........................................