**WNIOSEK O ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 6 W BOCHNI**

**na dyżur letni w terminie 01.07.2022 -31.07.2022**

**Deklarowany pobyt dziecka: od …………… do ……………**

**od……………..do……………..**

**od………..........do……………..**

1. Wypełniony wniosek należy złożyć w **przedszkolu, do którego dziecko będzie uczęszczać na wakacyjny dyżur w terminie od 19 kwietnia 2022r. do 18 maja 2022r..**
2. Opłatę za wyżywienie i pobyt dziecka należy uregulować bezgotówkowo na podany nr konta w wiadomości sms, po zakończeniu dyżuru.

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku  (choroby, alergie, itp.) |  | | | | | | | | | | |

**II. INFORMACJE O RODZINIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Nazwisko i imię |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Miejsce zatrudnienia ( pieczęć zakładu pracy, podpis osoby upoważnionej) |  |  |
| **Numery telefonów do szybkiego kontaktu Nr telefonu do odpłatności** | | |
| Ojciec/opiekun prawny |  |  |
| Matka/opiekun prawny |  |  |

**III. DEKLAROWANY PRZEZ RODZICA CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Od godz. do godz.** | **Godzina** | **Proszę zaznaczyć znak „x” deklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu** |
| 6:30-7:30 | płatna |  |
| 7:30-12:30 | W ramach **bezpłatnego** nauczania, **opłata tylko za żywienie** (**2 posiłki** tj. śniadanie i obiad) |  |
| 12:30-13:30 | płatna |  |
| 13:30-14:30 | płatna |  |
| 14:30-15:30 | płatna |  |
| 15:30-16:30 | płatna |  |

Opłata za wyżywienie dziecka ustalona jest w oparciu o zadeklarowaną poniżej ilość posiłków (proszę zaznaczyć)

* śniadanie o godzinie 8.30-9:00
* obiad o godzinie 11:45-12:15
* podwieczorek o godzinie 14:00-14.30

**IV. Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z przedszkola lub upoważniam niżej wymienione osoby** /upoważnić można tylko osoby pełnoletnie/. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną poniżej upoważnioną przez nas osobę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Stopień pokrewieństwa w stosunku do dziecka** | **Numer dowodu osobistego** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**V. OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

* Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach wynikających z pracy wychowawczo – dydaktycznej.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE. L Nr 119) dla celów związanych z prowadzeniem dokumentacji przedszkolnej, celów edukacyjnych oraz związanych z realizacją przez przedszkole zadań statutowych
* Przyjmuję do wiadomości, iż:
* Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Miejskie Przedszkole nr 6 w Bochni;
* Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem, lub prawnym opiekunem w nagłych okolicznościach.
* Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
* Ma Pan/Pani prawo do żądania od Przedszkola dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych.
* Pani / Pana dane będą przechowywane zgodnie z przepisami i instrukcją kancelaryjną obowiązującą w przedszkolu.

Bochnia, dnia…………………… ...………………………………

podpis rodzica