**KARTA ZGŁOSZENIA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**do Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi im. Marii Konopnickiej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o dziecku** | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | PESEL | | |  |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | |
| Placówka macierzysta, do której uczęszcza dziecko w r. szk. 2024/2025 | |  | | | | | | |
| Termin pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym    *\* niepotrzebne skreślić* | | 30.06.2025 | | | | | tak/nie \* | |
| 01.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
| 02.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
| 03.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
| 04.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
|  | | 07.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
|  | | 08.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
|  | | 09.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
|  | | 10.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
|  | | 11.07.2025 | | | | | tak/nie \* | |
| Czas pobytu dziecka w czasie dyżuru (w godz.) | | od | do | | Pierwszy wybór placówki | | |  |
|  |  | |
| **Informacje o rodzicach/opiekunach prawnych** | | | | | | | | |
|  | | **Dane matki/opiekunki prawnej** | | | | **Dane ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | |  | | |
| Telefony kontaktowe | |  | | | |  | | |
| Miejsce pracy i nr telefonu | |  | | | |  | | |
| **Dodatkowe informacje o dziecku (ważne zdaniem rodziców/opiekunów prawnych)** | | | | | | | | |
| informacje zdrowotne | |  | | | | | | |
| informacje o żywieniu | |  | | | | | | |
| inne informacje o dziecku | |  | | | | | | |
| **Osoby upoważnione do odbioru dziecka** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | | **Stopień pokrewieństwa** | | | | **Seria i numer dowodu osobistego** |
| 1. |  | | |  | | | |  |
| 2. |  | | |  | | | |  |
| 3. |  | | |  | | | |  |

**Przy odbiorze dziecka z placówki będzie sprawdzany dokument tożsamości odbierającego.**

**Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do:**

* poniesienia kosztów związanych z pobytem i wyżywieniem dziecka na dyżurze wakacyjnym oraz terminowego ich uiszczenia, zgodnie z wysokościami i terminami obowiązującymi w przedszkolu dyżurnym, do którego dziecko zostało zgłoszone,
* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole/szkołę godzinach,
* przestrzegania postanowień statutu placówki.

# Oświadczenie dotyczące braku możliwości zapewnienia dziecku opieki w okresie wakacyjnym

Oświadczamy/Oświadczam, w terminie od…………………… do……………….….. nie jesteśmy/nie jestem w stanie zapewnić ww. dziecku opieki gdyż oboje pracujemy/pracuję i tym czasie nie korzystamy/nie korzystam z urlopu wypoczynkowego, macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego lub innego.

Kazimierz Dolny, dnia .................... ……………………………………………… ……………………………………… *podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

# Oświadczenie dotyczące treści wniosku

Oświadczamy/Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jesteśmy/ Jestem świadomi/świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczania.

***\*zakreślić jeśli potrzebne***

Kazimierz Dolny, dnia .................... ……………………………………………… ……………………………………… *podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

# Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Realizując obowiązek informacyjny, określony w art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

|  |  |
| --- | --- |
| **Administratorem danych osobowych jest** | Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi w Kazimierzu Dolnym  ul. Lubelska 24A, 24-120Kazimierz Dolny  reprezentowana przez Dyrektora |
| **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych** | e-mail: iod@rodokontakto pl |

**Szczegółowa klauzula informacyjna**

przetwarzanie danych osobowych w związku z wnioskiem o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny

1. Administratorem Danych Osobowych jest Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi im. Marii Konopnickiej w Kazimierzu Dolnym.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt za pomocą e-mail: [iod@rodokontakt.pl](mailto:iod@rodokontakt.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z wnioskiem o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
   1. obowiązek prawny ciążący na Administratorze ( art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – w zakresie rekrutacji na dyżur wakacyjny
   2. niezbędność przetwarzania danych do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) – w zakresie upoważnień do odbioru dziecka z przedszkola.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z właściwych przepisów dziedzinowych, w tym przepisów archiwalnych.
6. Podane dane osobowe mogą zostać przekazane jedynie uprawnionym podmiotom i organom administracji publicznej upoważnionym na podstawie przepisów prawa
7. Osobom, których dane są przetwarzane przysługują następujące prawa względem ich danych osobowych:
   1. do dostępu
   2. do sprostowania
   3. do ograniczenia przetwarzania
   4. prawo do wniesienia sprzeciwu (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO)
   5. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
8. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza UE.
10. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym- w zakresie wymaganym przepisami prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych wynikających z przepisów prawa będzie brak możliwości wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym

Podstawa prawna:

* 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)
* Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
* Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

Kazimierz Dolny, dnia ....................

……………………………………………… ……………………………………… *podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*