

.....
(pieczęć przedszkola)

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość.

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie.

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny
w Przedszkolu w Sękocinie rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie.....
(imię i nazwisko dziecka,)

PESEL.....

ur. W
(data) (miejscowość)

na dyżur wakacyjny pełniony przez **Przedszkole w Sękocinie, siedziba; Al.Krakowska 6, 05-090 Raszyn**
w dniach: 10.08. - 26.08.2026 r.

na godzin dziennie i posiłki w dniach

Adres zamieszkania dziecka:

.....
...
(miejscowość, ulica, numer domu)

Nazwa macierzystego przedszkola:.....

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

1).....tel.....
e-mail.....

2).....tel.....
e-mail:.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

1).....
2).....
(miejscowość, ulica, numer domu).

Telefon do natychmiastowego kontaktu

Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie i inne)

.....
.....

Inne informacje, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:

.....
.....

Potwierdzenie przez przedszkole macierzyste braku zaległości wobec przedszkola z tytułu opłat za wyżywienie oraz świadczeń udzielanych ponad pięciogodzinny, bezpłatny wymiar wychowania, nauczania i opieki (potwierdzone na wniosku przez macierzyste przedszkole).

.....
podpis matki/opiekuna

.....
podpis ojca / opiekunów

.....
pieczętkę macierzystego przedszkola.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a i b 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.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane w karcie są zgodne z prawdą.

Data
.....
podpis matki/opiekuna

.....
.....
podpis ojca / opiekunów

Zobowiązuje się do uregulowania opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu do dnia 30.03.2026r. na rachunki bankowe podane poniżej:

Nazwa konta: Opłata pobytowa
Nazwa Odbiorcy: Przedszkole w Sękocinie

Numer konta: 95 8004 0002 2005 0000 1775 0001

Nazwa konta: Fundusz Rady Rodziców
Nazwa Odbiorcy: Rada Rodziców Przedszkola w Sękocinie

Numer konta: 57 8004 0002 2005 0000 1775 0006

Nazwa konta: Wyżywienie - Catering
Nazwa Odbiorcy: Przedszkole w Sękocinie

Numer konta: 84 8004 0002 2005 0000 1775 0005

Data
.....
podpis matki/opiekuna

.....
.....
podpis ojca / opiekunów

Przedszkole w Sękocinie
Al. Krakowska 6
05-090 Raszyn

dnia.....

Imię i nazwisko dziecka

Rok szk. 2025/2026/ dyżur wakacyjny (10.08. - 26.08.2026r.)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana(y)

.....
dane personalne (imię, nazwisko) rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora lub nauczyciela Przedszkola o wszelkich zmianach decyzji dotyczących mojego dziecka, zmianach jego stanu zdrowia oraz adresu zamieszkania i danych kontaktowych (numer telefonu).

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach (spacerach) poza teren Przedszkola i wycieczkach organizowanych przez Przedszkole w ramach procesu dydaktyczno-wychowawczego w czasie dyżuru wakacyjnego po wcześniejszym uzyskaniu informacji o terminach ich realizacji.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Oświadczam, że będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do i z Przedszkola.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2017, poz. 880 ze zm.) oraz art. 6 ust 1 lit. a 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 – RODO, Dz.U.U.E.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.) na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko) przez Przedszkole w Sękocinie, ul.Sękocińska 20 w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez Przedszkole zadaniami.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak:

- 1) udostępnianie na stronie internetowej przedszkola – **zezwałam / nie zezwałam***
- 2) zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń, w związku z udziałem w konkursach i innych formach aktywności kulturalno-oświatowej – **zezwałam / nie zezwałam***

Wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami przez okres dyżuru wakacyjnego oraz w okresie do 2 lat od jego zakończenia.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z „Procedurą przyprawdzania i odbierania dzieci” obowiązującą w Przedszkolu w Sękocinie zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z „Regulaminem placu zabaw i ogrodu” Przedszkola w Sękocinie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a i b 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.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka
imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola w Sękocinie w czasie dyżuru wakacyjnego w dn. **10.08. - 26.08.2026r.** upoważniam/my
następujące osoby:

1
imię i nazwisko

2
imię i nazwisko

3
imię i nazwisko

4
imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych
osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

Sękocin, dnia

.....
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola w Sękocinie

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
nr telefonu

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

- 1. Administratorem Pani (a) danych jest Przedszkole w Sękocinie, przy ul. Sękocińskiej 20, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
- 2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Robert Kozłowski, tel. 604 362 559*
- 3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola*
- 4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres dyżuru wakacyjnego (29.07-09.08.2019r.), a następnie trwale niszczone.*
- 5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.*
- 6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole w Sękocinie udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola (podpis osoby, której dane dotyczą).*
- 7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
- 8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., zwanego dalej RODO.

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę