



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres od dnia do dnia na godzin dziennie, tj. od godziny. : do godz.: l

- ☐ dwa posiłki dziennie (śniadanie, obiad)**
☐ trzy posiłki dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek)**

Obecnie dziecko uczęszcza do przedszkola/ oddziału przedszkolnego:

.....
tj. do:

- ☐ Przedszkola, do którego składa wniosek o przyjęcie na dyżur wakacyjny**
☐ Innego samorządowego przedszkola / oddziału przedszkolnego w gminie Suchy Las, w której mieści się dyżurujące przedszkole / oddział przedszkolny **

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię i nazwisko											
Miejsce urodzenia						Data urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Gmina						Miejscowość					
Ulica											
Nr domu/mieszkania						kod pocztowy					

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)*:

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny
Imię i nazwisko rodzica		
Adres zamieszkania rodzica		
Numer telefonu do kontaktu		
Adres email		

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU MOGĄCE WPŁYNAĆ NA FUNKCJONOWANIU
DZIECKA W CZASIE POBYTU NA DYŻURZE WAKACYJNYM * (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne
specjalne potrzeby, diety):**

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania postanowień statutu jednostki.
2. Przyrowadzania i odbierania dziecka z placówki w zadeklarowanym czasie osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
3. Przyrowadzanie do placówki dyżurującej tylko zdrowego dziecka.
4. Podawania do wiadomości placówki dyżurującej wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Oświadczenia i zgody rodziców/ opiekunów prawnych

- ☐ Oświadczam/y, że w okresie pobytu dziecka na dyżurze jestem/ jesteśmy rodzice/ rodzicami/ opiekunem prawnym, który/ którzy pracują zawodowo.**
- ☐ Oświadczam/y, że w okresie pobytu dziecka na dyżurze jestem / jesteśmy rodzicem/ rodzicami/ opiekunem prawnym, który/którzy nie przebywa/ nie przebywają na urlopie wypoczynkowym. **
- ☐ W związku z relacją celów opiekuńczo- wychowawczych wyrażam/wyrażamy, nie wyrażam/ nie wyrażamy zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka w celu dokumentowania działalności i osiągnięć dyżurującej placówki. **
- ☐ Oświadczam/ y, że zapoznaliśmy się / zapoznałam/em się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego. **
- ☐ Oświadczam/y, że nie zalegam/y z odpłatnością za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w macierzystej placówce oraz, że dokonywaliśmy terminowych opłat za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w bieżącym roku szkolnym. **
- ☐ Oświadczam/y, że moje/ nasze dziecko posiada/ nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności. **
- ☐ Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy nie jestem/ nie jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**
- ☐ Jestem świadoma/y/ jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. **

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI

DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Dziecko zostało/ nie zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie

Od Do

.....
Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

KLAUZULA INFORMACYJNA

W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ WYMOGÓW Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), pragniemy Państwa poinformować o następujących zasadach przetwarzania danych osobowych:

Administrator Danych Osobowych (ADO)

Zespół Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wlkp. w Biedrusku, ul. Wojskowa 5, 62-003 Biedrusko reprezentowanym przez Dyrektora

Inspektor ochrony danych osobowych (IOD)

Krzysztof Kowal, e-mail: daneosobowe@spbiedrusko.edu.pl

Dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (ze zm.). Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom zgodnie z wyżej wymienioną ustawą. Rodzic lub opiekun prawny ma prawo dostępu do treści danych, ich poprawy lub zmian.

Podanie Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych kandydata w zakresie danych przewidzianych w przepisach prawa jest obowiązkiem wynikającym z tych przepisów, a ich niepodanie jest równoznaczne z brakiem możliwości udziału kandydata w procesie rekrutacji. Podanie danych potwierdzających spełnienie poszczególnych kryteriów rekrutacji, w tym dołączenie dokumentów potwierdzających spełnienie tych kryteriów, ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne, aby zostały one uwzględnione w procesie rekrutacji.

.....
Data, imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

.....
Data, imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

.....
Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych

.....
(adres zamieszkania)

Do odbioru mojego/naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

Urodzonego..... Uczęszczającego do grupy

Upoważniam do odbioru następujące osoby:

1.
Imię i nazwisko osoby upoważnionej seria i nr dowodu osobistego
-
Stopień pokrewieństwa nr telefonu

Zostałem poinformowany/-a, o zbieraniu, przetwarzaniu i wykorzystaniu moich danych osobowych w celach związanych z odbiorem ze szkoły/przedszkola wymienionego wyżej dziecka, zgodnie z wymogami 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 (RODO).

.....
data
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

2.
Imię i nazwisko osoby upoważnionej seria i nr dowodu osobistego
-
Stopień pokrewieństwa nr telefonu

Zostałem poinformowany/-a, o zbieraniu, przetwarzaniu i wykorzystaniu moich danych osobowych w celach związanych z odbiorem ze szkoły/przedszkola wymienionego wyżej dziecka, zgodnie z wymogami 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 (RODO).

.....
data
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić



WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

3.

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
Stopień pokrewieństwa

.....
nr telefonu

Zostałem poinformowany/-a, o zbieraniu, przetwarzaniu i wykorzystaniu moich danych osobowych w celach związanych z odbiorem ze szkoły/przedszkola wymienionego wyżej dziecka, zgodnie z wymogami 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 (RODO).

.....

data

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

4.

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
Stopień pokrewieństwa

.....
nr telefonu

Zostałem poinformowany/-a, o zbieraniu, przetwarzaniu i wykorzystaniu moich danych osobowych w celach związanych z odbiorem ze szkoły/przedszkola wymienionego wyżej dziecka, zgodnie z wymogami 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 (RODO).

.....

data

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.

W sytuacji jakichkolwiek zmian (zmiana osoby upoważnionej do odbioru, zmiana danych osoby upoważnionej do odbioru itp.) zobowiązuje / zobowiązujemy się poinformować nauczyciela prowadzącego.

.....

Data

.....

czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

*- wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami

** - niepotrzebne skreślić