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

pieczęć przedszkola/szkoły

(do której uczęszcza dziecko)

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

**I. Proszę o przyjęcie dziecka**:……………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka) - **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

urodzonego ……………………………... w ……………………………………….. numer PESEL ……………………………… …………………………….

na dyżur wakacyjny do Przedszkola Miejskiego BAJKA w Wąbrzeźnie w terminie od …………………... do……………………... na ………. godzin dziennie tj. od godz. ……………..… do godz. ………………

**Adres zamieszkania dziecka**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II. Dane Rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko**  | **Miejsce pracy, nr telefonu do pracy**  | **Nr telefonu komórkowego**  | **Adres zamieszkania**  |
| **1.**  |  |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |  |

**III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu**

**(choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe, diety itp.)**

……………………………………………………………………………………………………………………………

- wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzania danych osobowych takich jak imię i nazwisko

- wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzania danych osobowych takich jak telefon komórkowy

- wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzania danych osobowych takich jak adres zamieszkania

**-** wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzania danych osobowych takich jak nr PESEL

- wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych takich jak np. stan zdrowia dziecka

\* niewłaściwe skreślić

**Proszę o zapoznanie się z poniższą klauzulą rodziców/ opiekunów prawnych dziecka**

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz na podstawie par. 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz.U. z 2019r. poz 502) oraz Zarządzenia Burmistrza Wąbrzeźna nr 0050.35.2019 z dnia 28 lutego 2019r. w sprawie ustalenia terminów przerw pracy przedszkola i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Wąbrzeźno w okresie przerwy wakacyjnej w roku szkolnym 2018/2019

Przedszkole Miejskie BAJKA informuje, że jest Administratorem Państwa danych osobowych w siedzibie przedszkola ul. Żeromskiego11, 87-200 Wąbrzeźno.

Został powołany inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych pod adresem e-mail iodpmbajka@wabrzezno.com

Państwa dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a, c, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych RODO do celów wynikających z przepisów prawa.

Państwa dane osobowe będą udostępnione podmiotom zewnętrznym, z mocy przepisów prawa i umów.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres konieczny wynikający z przepisów prawa, umów i zgód jakie otrzymamy od Państwa na przetwarzanie danych.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do Państwa danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu. Ponadto dane udostępniane na podstawie zgody możecie Państwo, taka zgodę odwołać w każdym czasie.

W celu spełnienia wyżej wymienionych praw zachęcamy do kontaktu bezpośredniego z Administratorem Danych Osobowych w jego siedzibie.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne, a w pozostałych przypadkach jest dobrowolne.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez administratora danych osobowych z zachowaniem wszelkich norm bezpieczeństwa przewidzianych dla ochrony danych osobowych.

Wąbrzeźno, dnia……………….

………….……………………………………….. ……………..…………………………………..

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

**IV. Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniamy** (dane osób upoważnionych):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko**  | **Nr dowodu osobistego**  | **Adres zamieszkania**  | **Nr telefonu**  |
| **1.**  |  |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |  |
| **3.**  |  |  |  |  |
| **4.**  |  |  |  |  |

**Oświadczam/y, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego z przedszkola przez osoby upoważnione wskazane powyżej.**

Wąbrzeźno, dnia……………….

………….……………………………………….. ……………..…………………………………..

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

**Proszę o zapoznanie się z poniższą klauzulą osobę upoważnioną do odbiory dziecka**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie par. 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz.U. z 2019r. poz 502) oraz Zarządzenia Burmistrza Wąbrzeźna nr 0050.35.2019 z dnia 28 lutego 2019r. w sprawie ustalenia terminów przerw pracy przedszkola i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Wąbrzeźno w okresie przerwy wakacyjnej w roku szkolnym 2018/2019

Przedszkole Miejskie BAJKA informuje, że jest Administratorem Państwa danych osobowych w siedzibie przedszkola ul. Żeromskiego11, 87-200 Wąbrzeźno.

Został powołany inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych pod adresem e-mai iodpmbajka@wabrzezno.com

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu odbioru dziecka z przedszkola na podstawie upoważnienia.

Posiadane przez szkołę Państwa dane osobowe to:

1. Imię i nazwisko
2. Seria i numer dowodu osobistego
3. Telefon komórkowy
4. Adres zamieszkania

Państwa dane nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym. Posiadacie Państwo prawo

1. dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
2. usunięcia danych osobowych;
3. ograniczenia przetwarzania;
4. prawo wniesienia sprzeciwu;
5. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem koniecznym do odbioru dziecka ze szkoły, jako osoby upoważnione do tej czynności.

**V. Informacja o uiszczeniu opłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym**

Zobowiązuję się/ Zobowiązujemy się do poniesieniach pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym oraz terminowego ich uiszczenia (zgodnie z wysokościami i terminami obowiązującymi w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym dyżurnym, do którego zgłosiliśmy dziecko).

………….…………………………………………. ……….………………………………………..

 podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

**VI. Oświadczenie o akceptacji regulaminu dyżuru wakacyjnego**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem dyżuru wakacyjnego placówk, z której dziecko będzie korzystało i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

………….……………………………………….. ……………………………………………….…

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

**VII. Oświadczenie**

Oświadczam, że we wskazanym przeze mnie terminie korzystania z dyżuru przez moje dziecko Rodzice dziecka/ Prawni Opiekunowie nie będą korzystać w urlopu wypoczynkowego, macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego, bezpłatnego.

………….………………………………………. ………………………………………………..…

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego