

.....  
Pieczęć i data jednostki

**DYREKTOR**

**PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**W .....**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres

od dnia:.....

do dnia:..... na ..... godzin dziennie,

tj. od godz.: ..... do godz.: ..... i trzy posiłki dziennie

(śniadanie, obiad, podwieczorek)

**Dane dziecka: \***

Imię dziecka	Nazwisko dziecka	PESEL

**Adres zamieszkania dziecka:\***

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

**Dane dotyczące rodziców (prawnych opiekunów)\*:**

	Matki/prawnego opiekuna	Ojca/prawnego opiekuna
Imię i nazwisko rodzica		
Adres zamieszkania rodzica		
Numer telefonu do kontaktu		
Adres poczty elektronicznej		

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w czasie pobytu na dyżurze wakacyjnym (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne specjalne potrzeby, diety):**

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

.....  
*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*

.....  
*data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

**Zobowiązuję 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 pełne 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/opiekunki prawnej*

.....  
*data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach dokumentowania działalności i osiągnięć dyżurującej placówki.

.....  
*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*

.....  
*data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

## Klauzula informacyjna

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)**

### **INFORMUJEMY, ŻE:**

Administratorem Pana/ Pani danych dziecka wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych i udostępnianie wizerunku jest **Dyrektor Publicznego Przedszkola w**

..... z siedzibą: .....

2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email [iod@zspc.gomunice.pl](mailto:iod@zspc.gomunice.pl) / [iod@ppg.gomunice.pl](mailto:iod@ppg.gomunice.pl)

3. Administrator danych osobowych gromadzi i przetwarza Pani / Pana /dziecka dane celem udziału w zajęciach organizowanych przez placówkę zgodnie z przepisami prawa.

4. Podanie danych jest dobrowolne.

5. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególne przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

7. Przysługuje Pani/ Panu prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres ADO lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres [iod@zspc.gomunice.pl](mailto:iod@zspc.gomunice.pl)

9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.

10. Pani/Pana dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

11. Dane osobowe będą przechowywane przez **okres pobytu dziecka w przedszkolu** licząc od początku roku w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.
2. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

.....

*(podpis matki lub opiekuna prawnego)*

.....

*(podpis ojca lub opiekuna prawnego)*

**\* - wypełnić wszystkie pola czytelnie, drukowanymi literami**

**\*\* - niepotrzebne skreślić**

**(wypełnia dyrektor 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 jednostki**

.....  
Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej

.....  
Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

## UPOWAŻNIENIE

Do odbioru dziecka: .....

(imię i nazwisko dziecka)

z ( nazwa jednostki) .....

upoważniam następujące osoby:

1. Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:  
..... nr dowodu osobistego:  
.....

2. Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:  
..... nr dowodu osobistego: .....

3. Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:  
..... nr dowodu osobistego: .....

Biorę/Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną/ wskazane powyżej, upoważnioną/e przez nas osobę/osoby.\*\*

Oświadczam/y, że dane osobowe podane w niniejszym formularzu podajemy za zgodą osoby/osób upoważnionych do odbioru naszego dziecka.\*\*

.....  
*data, imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*

.....  
*data, imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

\*\* niepotrzebne skreśli