

Uwagi: Kartę zgłoszenia dziecka wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.

Decyzję o przyjęciu dziecka podejmuje dyrektor Przedszkola.

Rodzice podpisując dane zawarte w karcie zgłoszenia, tym samym wyrażają zgodę na wpisanie danych do dziennika zajęć i korzystania z nich w zachodzących potrzebach.

Rodzice zobowiązują się do informowania dyrektora Przedszkola o wszelkich zmianach dotyczących dziecka.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
W TERMINIE 01.07.2024-26.07.2024
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W KRZESZOWICACH**
tel. 12 357 12 05 e-mail: sekretariat@przedszkolekrzeszowice.pl

.....ur. dn..... w.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL DZIECKA _____

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:.....

Termin od _____ do _____
w godzinach (proszę zaznaczyć właściwe okienko)

- | od | do |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6:30 | <input type="checkbox"/> 14:30 |
| <input type="checkbox"/> 7:30 | <input type="checkbox"/> 15:30 |
| | <input type="checkbox"/> 16:30 |
| | <input type="checkbox"/> 17:30 |

Ilość posiłków: _____ (tylko dzieci które zostają zapisane do 17:30 ilość posiłków 4, pozostali- 3)

I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:

Imię i nazwisko matki/op. prawnego.....

Imię i nazwisko ojca/ op. prawnego.....

Adres zamieszkania rodziców /op. prawnego.....

Telefon kontaktowy:

MAMA/ OP.PRAWNY:

TATA/OP.PRAWNY:.....

INNY:

E-MAIL:

MAMA/ OP.PRAWNY:.....

TATA/ OP.PRAWNY:.....

Nazwa zakładu pracy matki/op. prawnego:

Nazwa zakładu pracy ojca /op. prawnego:

II. Dodatkowe informacje o dziecku/ rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.):

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

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

III. Informacje dotyczące macierzystej placówki :

Oświadczam,, że jest
(imię i nazwisko dziecka)
wychowankiem

(Pełna nazwa placówki/ adres)

IV. Obowiązek informacyjny :

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH W DOKUMENTACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM DZIECKA W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W KRZESZOWICACH PODCZAS DYŻURU WAKACYJNEGO W 2023R.

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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 2016r.), dalej RODO informuję:

1. Administratorem jest Przedszkole Samorządowe w Krzeszowicach ul. Batalionów Chłopskich 9 32-065 Krzeszowice.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Przedszkolu Samorządowym w Krzeszowicach możliwy jest pod numerem telefonu 601-492-258 lub adresem e-mail: walmartbhp@onet.eu
3. Dane osobowe podane w karcie przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej w celu zapewnienia dziecku opieki podczas pobytu na dyżurze wakacyjnym w publicznym przedszkolu.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej .
5. Dane osobowe będą przekazywane będą organom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami ustaw Prawo Oświatowe oraz przepisami prawa o archiwizacji.
7. Przysługuje Panu (i) 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.
8. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości uczęszczania dziecka do przedszkola.
9. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
10. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016r).

.....
(podpis Matki/ op. prawnego)

.....
(podpis Ojca/ op. prawnego)