|  |  |
| --- | --- |
| *(Pieczęć i data jednostki przyjmującej)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DYREKTOR****SZKOŁY PODSTAWOWEJ** **Z ODDZIAŁEM PRZEDSZKOLNYM****W ……………………………..** |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  |
| **Adres** **zamieszkania:** |  |
| **Nazwa placówki, do której uczęszcza dziecko:** |  |
| **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka:** |  |
| **Telefon do nagłego kontaktu z rodzicem:** |  |
| **Adres e-mail rodziców:** |  |
| **Termin korzystania z dyżuru przedszkolnego:** |  |

|  |
| --- |
| PODSUMOWANIE DO OPŁATY za wyżywienie |
| Lp. | Termin korzystania z dyżuru | Łączna ilość dni | Stawka dzienna za wyżywienie | Łączna kwota |
| 1 |  |  | ……….. zł |  |

**Dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu**: od godz.…………… do godz. ………………………

**Istotne informacje dotyczące zdrowia dziecka** ……………………………………………………

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………… | ………………………………………………….. |
| *(data i podpis matki/opieki prawnej)* | *(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)* |

**Zobowiązuję się do:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………… | ………………………………………………….. |
| *(data i podpis matki/opieki prawnej)* | *(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)* |

**Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.
2. Oświadczam, że jestem rodzicem czynnie zawodowo i w czasie gdy moje dziecko będzie korzystać z opieki przedszkolnej w dyżurującej placówce nie będę korzystać z urlopu.
3. Oświadczam że nie zalegam z płatnościami za wyżywienie i pobyt mojego dziecka w macierzystej placówce w bieżącym roku szkolnym.
4. Oświadczam, ze moje dziecko w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do Gminnego Przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole Podstawowej w …………………………. .\*\*
5. Oświadczam, że moje dziecko **posiada / nie posiada** orzeczenia o niepełnosprawności.\*\*
6. Oświadczam, że **jestem / nie jestem** rodzicem samotnie wychowującym dziecko.\*\*
7. Oświadczam, że w przypadku otrzymania informacji o nagłej konieczności odebrania dziecka odbiorę dziecko w czasie ………………..
8. Przyjmuję do wiadomości, że stawka żywieniowa za 1 dzień pobytu na dyżurze wakacyjnym w ………………………… wynosi …………. zł. Zapisanie dziecka na dyżur wiąże się z koniecznością dokonania płatności opłaty żywieniowej oraz opłaty za pobyt (za każdą rozpoczętą godzinę pobytu w przedszkolu powyżej 5 godzin opłata wynosi 1 zł) „z góry” **Nr konta:………………………………….**, tytuł przelewu*: imię i nazwisko dziecka, dyżur wakacyjny*
9. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………… | ………………………………………………….. |
| *(data i podpis matki/opieki prawnej)* | *(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)* |

**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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

Informujemy, że w związku z danymi osobowymi:

1. Administratorem danych osobowych jest ………………………………………….. reprezentowany przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: inspektor.rodo@gmina-baranow.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu organizacji i przebiegu dyżuru wakacyjnego w ………………………………………………………………….
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być:
5. Organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji i obsługi dyżuru wakacyjnego.
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie wiąże się
z brakiem możliwości skorzystania z dyżuru wakacyjnego w …………………………………………………………………………………………..
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przyjęłam / Przyjąłem do widomości:

……………………………………………

Data/Podpis rodzica/ opiekuna prawnego