Do Dyrektora

……………………………………………………….

……………………………………………………….

Wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka na dyżur wakacyjny.

1. **DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Termin pobytu dziecka od … do ……. |  |
| Godziny pobytu od … do … |  |
| PESEL  ( w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ) |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

1. **DANE RODZICÓW KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Adres i miejsce zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego ( o ile posiada ) |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Adres i miejsce zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego ( o ile posiada ) |  |

1. Informacja o alergiach, chorobach przewlekłych, które mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:

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

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

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

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

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

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

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

Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, że nie jestem/jesteśmy w stanie zapewnić opieki dziecku lub zorganizować wakacyjnego wypoczynku.

**Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z następujących posiłków**

**śniadanie, obiad, podwieczorek \* .**

Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym oraz terminowego uiszczenia opłaty.

**\* - właściwe podkreślić**

Upoważnienie osób odbierających dziecko z przedszkola , ( imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, nr telefonu):

1…………………………………………………………………………………………………….

2. ……………………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………………….....

4………………………………………………………………………………………………………

5……………………………………………………………………………………………………….

Wyrażamy zgodę na zebranie w/w danych osobowych.

Oświadczamy, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………….. ……………………………………….

( miejscowość, data ) ( podpis rodziców/opiekunów prawnych )

**Informacja:**

*Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 osobowych), zwanego dalej Rozporządzeniem.*

1. *Administratorem danych jest Przedszkole nr 2 z siedzibą w Świerklanach 44-266 , ul. 3 Maja 18*
2. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email* [*sekretariat@przedszkole2.edu.pl*](mailto:sekretariat@przedszkole2.edu.pl)*, telefonicznie pod numerem 32 4304039, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
3. *Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668620696*
4. *Celem zbierania danych osobowych jest przeprowadzenie rekrutacji do przedszkola.*
5. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (Art. 6 ust.1 pkt 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.*
6. *Dane mogą zostać udostępnione przez Administratora podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa*
7. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.*
8. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres edukacji oraz po zakończeniu edukacji dziecka, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami.*
9. *Mam prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do przenoszenia danych .*
10. *Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*
11. *Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, wynikające z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe.*
12. *Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

**DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

1. przyjęty
2. nieprzyjęty.

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

……………………………… ………………………………………….

( pieczątka przedszkola ) ( podpis i pieczęć dyrektora )