(Pieczęć i data jednostki przyjmującej)

DYREKTOR GMINNEGO PRZEDSZKOLA W CEGŁOWIE

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 |  |  | 16,80zł |  |

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

|  |
| --- |
| PODSUMOWANIE DO OPŁATY za pobyt\* |
| Lp, | Łączna ilość dni | Ilość godzin zdeklarowanych | Opłaty za pobyt (za każdą rozpoczętą godzinę pobytu w przedszkolu powyżej 5 godzin opłata wynosi 1 zł) | Łączna kwota |
| 1 |  |  | 1,00 zł |  |
| *\*DZIECI Z ROCZNIKA 2017 SA ZWOLNIONE Z OPŁATY ZA POBYT* |

Istotne informacje dotyczące zdrowia dziecka

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

*(data i podpis matki/opiekuna prawnego)* (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/opiekuna prawnego) (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.
		1. Oświadczam, że w przypadku otrzymania informacji o nagłej konieczności odebrania dziecka odbiorę dziecko w czasie ………………………………………………………………………………………………
		2. Przyjmuję do wiadomości, że stawka żywieniowa za 1 dzień pobytu na dyżurze wakacyjnym w Gminnym Przedszkolu w Cegłowie wynosi 16,80 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: 30 1240 3350 1111 0010 3927 6727 w tytule przelewu wpisujemy imię i nazwisko dziecka, z dopiskiem *dyżur* wakacyjny
		3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

*(data i podpis matki/opiekuna prawnego) (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 Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Marii Konopnickiej w Golach 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:
	1. 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.
	2. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.
	3. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji i obsługi dyżuru wakacyjnego.
	4. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
	5. 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.
	6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie wiąże się z brakiem możliwości skorzystania z dyżuru wakacyjnego w
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przyjęłam / Przyjąłem do widomości:

Data/Podpis rodzica opiekuna prawnego