

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość.

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny
do Przedszkola Nr 3 „Wyspa Skarbów” w roku szkolnym 2023/2024**

Proszę o przyjęcienr PESEL.....
(imię i nazwisko dziecka,)

ur. W
(data) (miejsowość)

na dyżur wakacyjny pełniony przez **Przedszkole Nr 3 „Wyspa Skarbów” w Raszynie, ul. Poniatowskiego 18**

nagodzin dziennie i posiłki, w dniach

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Nazwa macierzystego przedszkola:.....

(miejsowość, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (nr i ser. dowodu osobistego)

1).....

2).....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

1).....tel.

2).....tel.

(miejsowość, ulica, numer domu).

Telefon do natychmiastowego kontaktu

adres email:.....

Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie i inne)

.....
.....

Inne informacje, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:

.....
.....

Udzielam zgody Administratorowi Danych, którym jest Przedszkole nr 3 „Wyspa Skarbów” w Raszynie, ul. Poniatowskiego 18, 05-090 Raszyn, na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych w niniejszej KARCIE, w celach związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu. Mam świadomość, że powyższe dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu art.7 pkt 6 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182) oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody udzielam dobrowolnie.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane w karcie są zgodne z prawdą.

Data
.....
..... podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekunów/

Załącznik nr 1

do „Procedury przeprowadzania i odbierania dzieci obowiązującej
w Przedszkolu nr 3 „Wyspa Skarbów” w Raszynie

.....
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

Oświadczenie

Do odbioru z przedszkola dziecka
upoważniam/y następujące osoby:

1.
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

.....
podpis osoby upoważnionej

2.
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

.....
podpis osoby upoważnionej

3.
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

.....
podpis osoby upoważnionej

4.
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

.....
podpis osoby upoważnionej

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

....., dnia
podpis matki/opiekuna *podpis ojca/opiekuna*

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym *Oświadczeniu* jest Przedszkole nr 3 „Wyspa Skarbów” w Raszynie, ul. Poniatowskiego 18, 05-090 Raszyn. Inspektorem Ochrony Danych jest Robert Kozłowski tel.(604-362-559). Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych (w tym także osób upoważnionych) będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapisów na dyżur wakacyjny oraz w celach związanych z pobytem dziecka w przedszkolu będą przetwarzane w trybie art.6 ust. 1 lit. a i art..9 ust. 2 lit. a i b. 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.), zwanego dalej RODO. Zgody udzielam dobrowolnie.