# **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W WIDAWIE**

**w dniach od 16.08.2021 r.- 31.08.2021 r.**

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko dziecka.....................................................................................................................

Adres zamieszkania............................................................................................................................

## Nr pesel dziecka data i miejsce urodzenia dziecka:............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## będzie uczęszczało do Publicznego Przedszkola w Widawie w okresie wakacyjnym od dnia 16.08.2021 r. do dnia 31.08.2021 r. w godzinach: …………………… do ……………………….

Dziecko będzie korzystało z 3 posiłków dziennie ( śniadanie, obiad, podwieczorek).

Nazwa i adres przedszkola, do którego uczęszcza dziecko w bieżącym roku szkolnym:         ………………………………………………………………………………….………

Planowany czas pobytu w przedszkolu: od godziny……………………….… do godziny………….………………..

Nazwisko i imię matki (opiekuna prawnego) .....................................................................................

Adres e-mail …………………………………………….telefon …........................................................................

Nazwisko i imię ojca (opiekuna) ........................................................................................................

Adres e-mail................................................... telefon ..…................................................................

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie, np.: stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe itp. .....................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam/-y że:

1. Jestem rodzicem samotnie wychowującym, który czynnie pracuje/oboje jesteśmy rodzicami czynnie pracującymi (do zatrudnienia nie wlicza się urlopu macierzyńskiego i wychowawczego oraz wypoczynkowy)\* niewłaściwe skreślić

2. Zobowiązuję/-emy się do przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego, bez objawów chorobowych, sugerujących chorobę zakaźną;

3. Zobowiązuję/-emy się do natychmiastowego odbioru dziecka z przedszkola w przypadku wystąpienia u niego jakichkolwiek oznak chorobowych (w tym kaszlu lub kataru);

4. Zobowiązuję/-emy się uiścić opłaty za pobyt i żywienie dziecka, zgłoszonego na dyżur wakacyjny, w Publicznym Przedszkolu w Widawie w wyznaczonym terminie;

Brak wpłaty w wyżej określonym terminie jest równoznaczny z rezygnacją z korzystania z dyżuru.

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu.

2. Przestrzegania Procedur bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Publicznym Przedszkolu w Widawie (zamieszczone na stronie www.przedszkolewidawa.pl)

Przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

….…………….…………………. ………………….….…….….

czytelny podpis matki/prawnego opiekuna czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

**UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA NASTĘPUJĄCE OSOBY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | **Imię i nazwisko** | **Stopień**  **Pokrewieństwa** | **Uwagi**  **Np. numer telefonu upoważnionej osoby** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka zgodnie z zaleceniami GIS.**

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

Data ………………………….. Podpisy rodzica/opiekunów prawnych:

1. ………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………

**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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)**

OBOWIĄZKE INFORMACYJNY

1)Administratorem Państwa danych jest Przedszkole Publiczne w Widawie, Nowy Rynek 14, 98-170 Widawa, 43 672 10 01 ; e-mail :przedszkole.widawa@vp.pl

2)Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email inspektor@cbi24.pl. , tel. 575-002-176 lub pisemnie pod adresem Administratora.

3)Państwa dane osobowe będą przetwarzane w w/w celu.

4)Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5)Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6)Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

7)Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

8)W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a)prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b)prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c)prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d)prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

e)prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

(ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

9)Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.

10)Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpisy rodziców

(prawnych opiekunów):

* 1. ………………………………………………. 2. ………………………………………………

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Dziecko zostało przyjęte/ nie zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie od………………… do…………………….. do Publicznego Przedszkola w Widawie.

………………………………………………

(Podpis Dyrektora przedszkola)