…………………………………..

 Pieczęć przedszkola

(do którego uczęszcza dziecko)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NA DYŻUR WAKACYJNY 2024/2025**

 **W TERMINIE OD ………………….…. DO ………………………..**

Wypełnioną i podpisaną Kartę zgłoszenia składa się do dyrektora przedszkola/szkoły podstawowej. Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z póżn. zm.).

**DANE DZIECKA:**

……………………………………………………………………. PESEL: …………………………….

(imię i nazwisko dziecka) - **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

urodzonego ………………………………………………. w ……………………………………..……

 /data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

adres zamieszkania dziecka: ……………………………………………………………………...

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

Dziecko uczęszczaj do Przedszkola/oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej\* Nr .…… w Otwocku na ………… godzin dziennie tj. od godz. ………… do godz. ………… */ilość/* i ……..… posiłki dziennie.

\*niepotrzebne skreślić

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ilekroć jest mowa bez bliższego określenia o rodzicach - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 z późn.zm.).

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego, adres zamieszkania, tel. kontaktowy, adres e-mail:

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

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

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego, adres zamieszkania, tel. kontaktowy, adres e-mail:

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

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

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 z późn.zm.)

*(istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka).*

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU MOŻLIWOŚCI ZAPEWNIENIA DZIECKU OPIEKI W OKRESIE WAKACYJNYM**\*

Oświadczamy/Oświadczam, że oboje rodziców/opiekunów prawnych lub rodzic/opiekun prawny, który samotnie wychowuje dziecko, nie są w stanie zapewnić opieki ww. dziecku, gdyż pracują i nie korzystają w tym okresie z urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego, wypoczynkowego

………………………………………. …………………………………………….

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczamy/Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jesteśmy/Jestem świadomi/świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………. …………………………………………….

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym**

Zobowiązuję się/zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty za:

1. świadczenia udzielane przez placówkę powyżej pięciogodzinnej bezpłatnej podstawy programowej do końca miesiąca w którym odbył się dyżur w przedszkolu/oddziale przedszkolnym,
2. wyżywienie dziecka, według stawki obowiązującej w placówce, w wysokości zgodnej z zadeklarowanym przez rodziców czasem pobytu dziecka, w terminie do **05.05.2025 r.**,
na rachunek wskazany przez dyrektora danej placówki.

**UWAGA! Nie wniesienie opłaty za żywienie dziecka w ustalonym terminie traktowane będzie, jako rezygnacja z miejsca w dyżurującej placówce.**

Otwock, dnia ………………… …………………………………… ……………………………………

 podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w placówce, danych osobowych naszych i dziecka, przez Dyrektora Przedszkola/Szkoły Podstawowej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

Otwock, dnia ………………… …………………………………… ……………………………………

 podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku jest przedszkole/szkoła podstawowa wymienione/a we wniosku pod adresem jego/jej siedziby.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl lub poprzez siedzibę Administratora.
3. Dane osobowe Pana/i będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, d, e, f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu: rekrutacji dziecka(ci) do przedszkola oraz w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w przedszkolu oraz art. 9 ust. 2 lit. c: dane wrażliwe dziecka.
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat (zgodnie z instrukcją kancelaryjną).
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego ( Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. Dz. U. z 2017 r., poz. 59).

…………………………………………. …………………………………………….

 podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Otwock, dnia ………………………

…………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

…………………………………………………

(adres)

…………………………………………………

(telefon)

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbierania z przedszkola/oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej\* nr ……….. mojego dziecka………………………………….…..………………………………., następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1** |   |   |   |
| **2** |   |   |   |
| **3** |   |   |   |

upoważnienie jest ważne od ………..…………………. do …………………………….

**Oświadczam, że ponoszą pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, zdrowie i życie dziecka odebranego z przedszkola przez osobę upoważnioną.**

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

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić