**Wniosek rodziców dotyczący zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

**w oddziale przedszkolnym na terenie gminy Wilczyn**

Zgłaszam dziecko **…………………………………………………………………………**

na dyżur wakacyjny w dniach:

01.07- 05.07.2024 w oddziale Bajki w Wilczynie - TAK/NIE

08.07- 12.07.2024 w oddziale Bajki w Wilczynie TAK/NIE

15.07- 19.07.2024 w oddziale w Dębówcu TAK/NIE

22.07- 26.07.2024 w oddziale w Dębówcu TAK/NIE

29.07- 02.08.2024 w oddziale w Bieli TAK/NIE

05.08- 09.08.2024 w oddziale w Bieli TAK/NIE

ŁĄCZNIE: …………DNI

Dyżur jest w godzinach:

**8.00- 13.00 w oddziale w Bieli i Dębówcu**

**8.00- 15.00 w Przedszkolu Bajka**

Gmina nie zapewnia dowozów, dziecko korzysta z własnego prowiantu, w przedszkolu dziecko otrzyma ciepłą herbatę.

1. **Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Placówka, do której dziecko jest zapisane |  |

1. **Informacje o rodzicach/opiekunach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane matki/opiekunki** | **Dane ojca/opiekuna** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Tel. do szybkiego kontaktu |  |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

Ważne zdaniem rodziców:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Administratorem przetwarzanych danych w ramach procesu rekrutacji na dyżur wakacyjny jest Gminne Przedszkole Bajka w Wilczynie, Szkoła Podstawowa im. T. Halika w Kaliskach z siedzibą w Dębówcu, Szkoła Podstawowa im. JP II w Wilczynie.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem inspektor@osdidk.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu: 531 641 425.
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na dyżur wakacyjny i będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z opieki podczas dyżuru.

…………………………….. ……………………………..………

 ……………………………………..

*(miejscowość, data) czytelny podpis rodziców/*

 *prawnych opiekunów/*