**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NA DYŻUR WAKACYJNY w roku 2024**

Proszę o przyjęcie ………………...…………………………………….……..………………………………....

*/imię i nazwisko dziecka/*

data i miejsce urodzenia dziecka ..………………………….……………….……..……………………………

PESEL dziecka ………………………………………………………………….…………………………………

adres zamieszkania …………………………………………………………………...………….……………….

do Przedszkola Samorządowego nr 1 w Trzebini

od dnia …………….……...…… do dnia ………….….…………., w godzinach: od ………..… do ………..

Dziecko będzie z korzystało następujących posiłków\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | śniadanie |  |  | obiad |  |  | podwieczorek |

*\* właściwe zaznaczyć znakiem „x”*

Obecnie dziecko uczęszcza do PS nr ……………………………………w …………………..

**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**ALERGIA STWIERDZONE PRZEZ LEKARZA ALERGOLOGA, stwierdzone wady rozwojowe, choroby przewlekle itp**

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

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

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

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka**  | **Ojciec** |
| ……………………………………………………………….….…Imię i nazwisko | …………………………………………………………..…………….Imię i nazwisko |
| ……………………………………………………………….…….Adres zamieszkania | ………………………………………………………………….…..….Adres zamieszkania |
| ……………………………………………………………….…….telefon kontaktowy, ……………………………………………………………………..adres e-mail (obowiązkowy jednego z rodziców) | ……………………………………………………………….…..…….telefon kontaktowy, …………………………………………………………………………adres e-mail |
| ……………………………………………………………………..Nr PESEL lub nr dokumentu tożsamości  | ……………………………………………………………………..…..Nr PESEL lub nr dokumentu tożsamości |
| Jestem osobą pracującą TAK NIE  | Jestem osobą pracującą TAK NIE  |

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

*miejscowość, data /podpisy rodziców /prawnych opiekunów/*

**DECYZJA DYREKTORA**

Kwalifikuję dziecko do przyjęcia do Przedszkola Samorządowego nr 1 w Trzebini na dyżur wakacyjny w okresie od dnia ……………….…….…..……... do dnia …………….……..………….

w godzinach: od …………….….. do …….……..………, tj. na …….……. godzin dziennie.

od dnia …………….……...…… do dnia ………….….…………., w godzinach: od ………..… do ………..

od dnia …………….……...…… do dnia ………….….…………., w godzinach: od ………..… do ………..

Nie kwalifikujędziecka do przyjęcia do Przedszkola Samorządowego nr 1 w Trzebini na dyżur wakacyjny
z powodu ……………………………………………………………………………………………………..……….

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

Trzebinia, ……………………2024r. ………..…….……………………………

*miejscowość, data /podpis i pieczęć dyrektora/*

**Klauzula informacyjna RODO**

***Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informuję, iż:***

1. Administratorem danych osobowych jest:

**Przedszkole Samorządowe nr 1 w Trzebini,**

**ul. Kościuszki 2; 32-540 Trzebinia, telefon: 32 6121 245**

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można skontaktować się poprzez e-mail e.urbanik@ewartbhp.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka danych osobowych.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r.
o systemie oświaty oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych.
4. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pozyskane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. W szczególnych przypadkach na podstawie właściwie skonstruowanych, zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym, umów powierzenia danych do przetwarzania, jeżeli jest to niezbędne do zobowiązań nałożonych na ośrodek przez przepisy prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz profilowaniu.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/ em się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej.

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

 *data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*