|  |
| --- |
|   |

 pieczątka placówki

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY NA TERENIE GMINY CZECHOWICE- DZIEDZICE**

**3.07.2023 r. – 14.07.2023 r. 14.08.2023 r. – 31.08.2023 r.**

**PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 4a**

*Uwaga: Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.*

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

**PESEL** ..............................................................................................................................................

**Adres zamieszkania dziecka** ..................................................................................................

**Data i miejsce urodzenia** ........................................................................................................

**Przedszkole Publiczne nr 4a czynne jest od 6.30 do 16.30.**

Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w okresie wakacyjnym w terminie?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** | **Zaznaczyć X** | **Planowane godziny pobytu w przedszkolu** |
| od 3 lipca do 7 lipca |  |  |
| od 10 lipca do 14 lipca |  |  |
| od 14 sierpnia do 18 sierpnia |  |  |
| od 21 sierpnia do 25 sierpnia |  |  |
| od 28 sierpnia do 31 sierpnia |  |  |

Dzienna ilość posiłków:………...... tj. śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić)

**Wszystkie nieobecności dziecka należy zgłaszać telefonicznie, dzień wcześniej do godz. 14:00.**

**(planowanie żywienia dzieci).**

**I.DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA:**

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

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

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów)

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

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

Telefon kontaktowy do mamy……………………………………………………………………………. Telefon kontaktowy do taty ……………………………………………………………………………… Inne do kontaktu ………………………………………………………………………………………….

1. **INNE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** np. stała choroba, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, wady rozwojowe, alergie /w przypadku alergii pokarmowej należy dołączyć zaświadczenie od lekarza informujące o wskazaniach jakie pokarmy należy ograniczyć/wyłączyć (nie prowadzimy diety indywidualnej), itp.

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

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

......................................................................................................................................................................

1. **RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) ZOBOWIĄZUJĄ SIĘ DO:**
* przestrzegania postanowień statutu przedszkola
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* uiszczenia opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie.
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
* przyprowadzania do przedszkola **tylko** **zdrowego** dziecka.

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:**

Administratorem Danych Osobowych jest: PRZEDSZKOLE PUBLICZNE 4a, ul. Polna 33, w Czechowicach –

Dziedzicach. Podanie danych osobowych konieczne jest w celu sporządzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej, opiekuńczej oraz organizacji pracy placówki. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów wewnętrznych, ustaw i rozporządzeń dotyczących dokumentacji nauczania i organizacji nauczania jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie jest dobrowolne (dane dotyczące stanu zdrowia, publikacja wizerunku, dane dotyczące osób upoważnionych).

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Odbiorcami danych będą podmioty, z którymi Administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych oraz organy publiczne, na podstawie przepisów prawa. Dane nie podlegają profilowaniu. Dane nie podlegają udostępnianiu. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami dotyczącymi archiwizacji. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@b-biodo.pl

1. **OŚWIADCZENIA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

Świadomi odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

1. **OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA:**

1/ W sprawie opieki nad wychowankami konieczne jest przestrzeganie przez rodziców i opiekunów obowiązku osobistego przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola.

2/ Dzieci mogą być również odbierane przez osoby upoważnione na piśmie przez rodziców/ prawnych opiekunów, zapewniające dziecku pełne bezpieczeństwo – decyzja należy do rodziców.

3/ Przy odbiorze dziecka przez wskazane osoby upoważnione, nauczyciel/pracownik przedszkola może żądać okazania dokumentu tożsamości.

4/ **Do odbioru naszego dziecka z przedszkola upoważniam/y następujące osoby niebędące prawnymi opiekunami dziecka, które zapewnią mu pełne bezpieczeństwo w drodze z przedszkola do domu:** Rodzice siebie nie wpisują.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do** **odbioru dziecka z przedszkola**  | **pokrewieństwo dla dziecka**  | **Telefon kontaktowy**  | **Podpis rodzica**  | **Uwagi**  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Data .............................

Podpis czytelny matki: ..................................... ojca: ………………………….