………………..………………… ……………………………………..

(imię i nazwisko matki/opiekunaprawnego) (imię i nazwisko ojca/opiekunaprawnego)

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

(miejsce zamieszkania) (miejsce zamieszkania)

Tel. matki……………………….

Tel. ojca…………………………

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**pobytu dziecka w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Tadeusza w Jonkowie w czasie dyżuru wakacyjnego   
w roku szkolnym 2022/2023**

Deklaruję, że moje dziecko:

………………………………………...,   …………………………….., …………………………………….

                (imię i nazwisko dziecka)                (data urodzenia) (PESEL)

będzie korzystało z usług Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Jonkowie, ul .Ks.J.Hanowskiego 29

od  01.08.2023 r.  do 04.08.2023 r.     https://lh6.googleusercontent.com/EeMB0SvhG9VeR9U4vZqn1jyoPkmu4KjDEbQI_VVECSJTj-bfOajBUVgX4vIgdUaFRHkqLhLa5toe7rei6i-ySUksWFzP-tGfOPfMnKgUYmh8vJxasaRScD2M3oiolg1uG8AyyG0

od  07.08.2023 r.  do 11.08.2023 r.     https://lh6.googleusercontent.com/EeMB0SvhG9VeR9U4vZqn1jyoPkmu4KjDEbQI_VVECSJTj-bfOajBUVgX4vIgdUaFRHkqLhLa5toe7rei6i-ySUksWFzP-tGfOPfMnKgUYmh8vJxasaRScD2M3oiolg1uG8AyyG0

od  14.08.2023 r.  do 18.08.2023 r.     https://lh6.googleusercontent.com/EeMB0SvhG9VeR9U4vZqn1jyoPkmu4KjDEbQI_VVECSJTj-bfOajBUVgX4vIgdUaFRHkqLhLa5toe7rei6i-ySUksWFzP-tGfOPfMnKgUYmh8vJxasaRScD2M3oiolg1uG8AyyG0

od  21.08.2023 r.  do 25.08.2023 r.     https://lh6.googleusercontent.com/EeMB0SvhG9VeR9U4vZqn1jyoPkmu4KjDEbQI_VVECSJTj-bfOajBUVgX4vIgdUaFRHkqLhLa5toe7rei6i-ySUksWFzP-tGfOPfMnKgUYmh8vJxasaRScD2M3oiolg1uG8AyyG0

od  28.08.2023 r.  do 31.08.2023 r.     https://lh6.googleusercontent.com/EeMB0SvhG9VeR9U4vZqn1jyoPkmu4KjDEbQI_VVECSJTj-bfOajBUVgX4vIgdUaFRHkqLhLa5toe7rei6i-ySUksWFzP-tGfOPfMnKgUYmh8vJxasaRScD2M3oiolg1uG8AyyG0

w godzinach  od ………….  do ………..  tj. ………… godzin dziennie ponad podstawę programową.

Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z wyżywienia w liczbie …….. posiłków dziennie, tj.     śniadanie □               obiad  □          podwieczorek □

(wstawić X przy wybranym terminie oraz  posiłkach).

**Oświadczam, że zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka   
z przedszkola zgodnie z podanymi w deklaracji godzinami.**

Informacje o alergiach, chorobach przewlekłych, które mają wpływ na funkcjonowanie dziecka w placówce:

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

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

Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w placówce:

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

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

1. **OSOBY PEŁNOLETNIE UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA DZIECKA**

Ja niżej podpisana/y upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko upoważnionego | Seria i numer dowodu osobistego | Telefon kontaktowy |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA UISZCZENIA OPŁATY ZA POBYT DZIECKA NA DYŻURZE WAKACYJNYM**

Zgodnie z zadeklarowanymi godzinami w karcie zgłoszenia, naliczane są opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu (wyżywienie i opłata godzinowa), termin płatności do dnia 15 września 2023 roku za miesiąc sierpień. Wpłaty należy dokonać na konto szkoła ,   
nr:, **80 8857 0002 3001 0100 0912 0001** w tytule wpłaty należy wpisać imię i nazwisko dziecka. Informację o wysokości opłaty otrzymają Państwo po sporządzeniu sprawozdania   
tj. po 5 września, telefonicznie z numeru telefonu 895129221.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW:**

Niniejszym oświadczam, że w wyżej wskazanym terminie uczęszczania mojego dziecka   
do przedszkola pracuję (w przypadku rodzica samotnie wychowującego dziecko)/ pracujemy   
i nie mam/ nie mamy możliwości zapewnienia opieki.

Zobowiązuje/zobowiązujemy się do uregulowania kosztów pobytu dziecka w placówce   
za wskazany okres.

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

                (miejscowość, data)                                            (podpis/y rodzica/ów prawnego/ych opiekuna/ów)

**POTWIERDZENIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W JONKOWIE UL. SPACEROWA 2 lub do ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ WE WRZESINIE i w Nowym Kawkowie  
W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

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

(pieczęć placówki i podpis osoby wystawiającej poświadczenie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest **Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Jonkowie**  (adres: ul. Ks.J.Hanowskiego 29,  11-042 Jonkowo, tel. 895129275, e-mail:spjonkowo@jonkowo.pl)

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e - mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia zgłoszenia dotyczącego zapewnienia odpowiedniej opieki dziecku w okresie wakacyjnym.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (*przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze*). Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910) oraz w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz. U. z 2019 r. poz. 502). Przetwarzanie danych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością objęcia dziecka opieką w okresie wakacyjnym.

5. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający i obsługujący system ewidencji dzieci na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych.

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania tj. przez okres zapewnienia dziecku opieki w okresie wakacyjnym. Dane osobowe będą przetwarzane również w celach archiwalnych przez okres 1 roku.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

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

b) sprostowania nieprawidłowych danych;

c) żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

8. Ma Pan/Pani prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

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

                                   (data i czytelny podpis/y rodzica/ów prawnego/ych opiekuna/ów)