**Karta Zgłoszenia Dziecka**

**do przedszkola pełniącego dyżur w okresie wakacji 2022 r.**

Proszę o przyjęcie……………………………….……………………………………………... ur. ……………………………………….PESEL…………………………………………….. do Przedszkola Nr 4 na:

 a) dyżur wakacyjny w godzinach 7.00-16.00

 b) ……. posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek)

Przyjmuję do wiadomości, że w okresie wakacyjnym stosuje się odliczenia z tytułu nieobecności dziecka w przedszkolu.

Płatność ureguluję na wskazane przez Przedszkole Nr 4 konta.

1. opłata za usługę edukacyjną – konto nr **38 1240 5136 1111 0010 7123 6864**
2. opłata za wyżywienie – konto nr  **80 1240 5136 1111 0010 7123 6981**

**od dnia 16.08.2022r. do 31.08.2022r.**

Adres zamieszkania dziecka:…………………………………………………………………... Imię i nazwisko matki: ………………………………………………………………………… Adres zamieszkania matki: ……………………………………..……………………………… Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………….

Adres e-mail……………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ojca:…………………………………………………………………………... Adres zamieszkania ojca: ……………………………………...……………………………….. Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………….

Adres e-mail……………………………………………………………………………………..

**Dodatkowe (dobrowolne) informacje o dziecku (np. stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe): ………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………..**

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

Oświadczam, że dane w niniejszej Karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

………………………………………. ……………………………………..

 *(data) ( podpis matki/ojca/opiekuna)*

**Decyzja o przyjęciu**

Dyrekcja przedszkola podjęła decyzję o przyjęciu dziecka na półkolonie:

a) tak

b) nie

 ……………………………………….. ……………………………………..

 *(data) ( podpis dyrektora)*

Załącznik nr 1 do Karty

**Upoważnienie innych osób do przyprowadzania/odbioru dziecka[[1]](#footnote-2)**

Ja ……………………………….…………………… legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ………………………………………….. do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka upoważniam następujące osoby:

1. .………………………………………………………………………………………....... *(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego osoby upoważnionej, nr telefonu)*

………………………… ………………………………………….

*(data) ( podpis osoby upoważnionej)*

1. .………………………………………………………………………………………....... *(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego osoby upoważnionej, nr telefonu)*

………………………… ………………………………………….

*(data) ( podpis osoby upoważnionej)*

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby. W sytuacji jakichkolwiek zmian (zmiana osoby upoważnionej do odbioru, zmiana danych osoby upoważnionej do odbioru itp.) zobowiązuję się poinformować o nich nauczyciela prowadzącego.

………………………… ………………………………………….

*(data) ( podpis rodzica)*

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**dla osób upoważnionych do odbierania dziecka z przedszkola**

*W trybie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*Dz. U. UE .L. 2016.119.1 *z dnia 4 maja 2016r., informuję:*

1. *Administratorem Pana/i danych jest Przedszkole Nr 4 w Nowym Targu, os. Bór 11, które przetwarza Pani/a dane zgodnie
z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
2. *Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest:* Wojciech Byrski, przedszkole4@inspektor-danych.info
3. *Pana/i dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko
z przedszkola oraz w szczególnych przypadkach braku kontaktu z rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka (art. 6 ust. 1 lit. B RODO)*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez czas sprawowania opieki nad dzieckiem oraz czas wynikający z przepisów prawa a następnie trwale niszczone.*
5. *Przysługuje Panu/i prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.*
6. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Nr 4
w Nowym Targu, udzieloną w dniu ……………………. w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
7. *Przysługuje Panu/i prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/i osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
8. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

 dr n.ped. Leokadia Urbaniak

………….………………………………………………………….

 podpis ADO

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu)
w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*Dz. U. UE .L. 2016.119.1 *z dnia4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.***

 ………….………………………………………………………….

 data i czytelny podpis upoważnionej osoby, wyrażającej zgodę

1. Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie. [↑](#footnote-ref-2)