ZGŁOSZENIE SKŁADA SIĘ DO DYREKTORA MACIERZYSTEJ PLACÓWKI

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR …… W BRZEGU

**I. DEKLAROWANY TERMIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MIESIĄC** | **OD DNIA** | **DO DNIA** | przy wybranej odpowiedzi wstaw znak **X** |
| sierpień | 01.08.2024 | 02.08.2024 |  |
| 05.08.2024 | 09.08.2024 |  |
| 12.08.2024 | 16.08.2024 |  |
| 19.08.2024 | 23.08.2024 |  |
| 26.08.2024 | 30.08.2024 |  |

|  |
| --- |
| **II. DANE OSOBOWE DZIECKA** (*wypełniać CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI*) |
| **Nazwisko** |  |
| **Imiona** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\****(przy wybranej odpowiedzi wstaw znak* ***X)*** | TAK |  | **Aktualny status uchodźcy –dotyczy dzieci pochodzących z Ukrainy***(przy wybranej odpowiedzi wstaw znak* ***X)*** | TAK |  |  |
| NIE |  | NIE |  |  |
|  **PESEL** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. DANE ADRESOWE DZIECKA** |
| **Miejscowość** |   |
| **Ulica, nr domu i  mieszkania** |  |

|  |
| --- |
| **IV. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| **Imię** |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **Miejscowość** |  |  |
| **Ulica, nr domu i mieszkania** |  |  |
| **Telefony kontaktowe do rodziców / prawnych opiekunów** |
| **Numer komórkowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |
| **Informacje dodatkowe** |
|  **Nazwa zakłady pracy** |  |  |
|  **Telefon do zakładu pracy** |  |  |

**V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEMOŻNOŚCI ZAPEWNIENIA DZIECKU OPIEKI W OKRESIE WAKACYJNYM**

Oświadczam, że jako rodzic/prawny opiekun **nie jestem** w stanie zapewnić opieki w/w dziecku gdyż pracuję i w okresie, na który zgłaszam dziecko do przedszkola nie korzystam z żadnego urlopu.

……….…….………………………………………….

 (czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jako rodzic/prawny opiekun **nie jestem** w stanie zapewnić opieki w/w dziecku gdyż pracuję i w okresie, na który zgłaszam dziecko do przedszkola nie korzystam z żadnego urlopu.

…………….…………………………………………

 (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

1. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola - w celu weryfikacji podanych danych - z chwilą składania karty zgłoszenia dziecka do przedszkola, może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w **„Karcie zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny do przedszkola”**
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku stwierdzenia (podczas weryfikacji) poświadczenia nieprawdy zawartej w **„Karcie zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny do przedszkola”**, nastąpi dyskwalifikacja dziecka z rekrutacji na dyżur wakacyjny.

**VII. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) administratorem danych jest przedszkole wymienione w karcie zgłoszenia. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych przez przedszkole jest art. 23 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2017r. poz. 59 z późn.zm.)
3. Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w rekrutacji na dyżur wakacyjny.

 ……………………………………………… ………………………………………….

 (podpis matki/ opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE UISZCZENIA OPŁATY ZA POBYT DZIECKA NA DYŻURZE LETNIM**

1. Zobowiązuję się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka w przedszkolu na dyżurze wakacyjnym oraz terminowego wniesienia naliczonej opłaty na wskazany rachunek bankowy, zgodnie z wysokością stawek obowiązujących w przedszkolu dyżurnym, do którego zostało zgłoszone dziecko.
2. W przypadku rezygnacji z dyżuru wakacyjnego zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia placówki o rezygnacji **przed terminem rozpoczęcia deklarowanego pobytu** dziecka w przedszkolu na dyżurze letnim.

……………………………………………… ………………………………………….

 (podpis matki/ opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**IX. OŚWIADCZENIE O ODBIERANIU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA DYŻURUJACEGO W CZASIE WAKACJI**

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola

……………………………………………… ………………………………………….

 (podpis matki/ opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Jednocześnie, upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka …………………………………….....

 (Imię i nazwisko dziecka)

z przedszkola:

1. ............................................................... ....................................................... ............................... .........................

 (Imię i nazwisko upoważnionego) (adres zamieszkania) (seria i nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru w/w dziecka z przedszkola dyżurującego

…………….…………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

2. ............................................................... ....................................................... ............................... .........................

 (Imię i nazwisko upoważnionego) (adres zamieszkania) (seria i nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru w/w dziecka z przedszkola dyżurującego

…………….…………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

3. ............................................................... ....................................................... ............................... .........................

 (Imię i nazwisko upoważnionego) (adres zamieszkania) (seria i nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru w/w dziecka z przedszkola dyżurującego

…………….…………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

4. ............................................................... ....................................................... ............................... .........................

 (Imię i nazwisko upoważnionego) (adres zamieszkania) (seria i nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru w/w dziecka z przedszkola dyżurującego

…………….…………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za zdrowie i bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego wydania wskazanej powyżej osobie upoważnionej.**

……………………………………………… ………………………………………….

 (podpis matki/ opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**X. INNE INFORMACJE O DZIECKU**

1. Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/prawnego opiekuna, zgodnie z art. 155 (rozdz. 6), ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2017r. poz. 59 z późn.zm.)

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

Brzeg, dnia …………………..

……………………………………………… ………………………………………….

 (podpis matki/ opiekuna prawnego) i/lub (podpis ojca/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Uwagi dyrektora jednostki macierzystej*

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