

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY DO PRZEDSZKOLA W ZESPOLE SZKÓŁ W STANINIE

Dane dziecka:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania dziecka.....

Dane dotyczące rodziców prawnych opiekunów)

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon do kontaktu		

Obecnie dziecko uczęszcza do przedszkola/oddziału przedszkolnego

.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres od dnia do dniana
.....godz. dziennie (tj. od godz. do godz.)

Dziecko będzie korzystało z posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek (podkreślić właściwe)

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka
w przedszkolu (stan zdrowia/ uczulenia/ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.

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

Zobowiązuję się do:

1. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
2. Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
3. Uiszczenia opłaty za wyżywienie i pobyt ponad 5 godzin dziennie do dnia 5 lipca 2023 (zgodnie z obowiązującymi na terenie Gminy Stanin zasadami)
4. Podawania do wiadomości przedszkola wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach dokumentowania działalności i osiągnięć przedszkola. Informacje dotyczące dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane te są udostępniane tylko osobom upoważnionym do dostępu do danych osobowych zobowiązanym do zachowania tajemnicy służbowej. Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zbierane w celu prawidłowej realizacji procesu opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznego oraz do celów organizacyjnych przedszkola. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie na potrzeby realizacji prawidłowej organizacji dyżuru wakacyjnego oraz do celów organizacyjnych dyżurującego przedszkola zgodnie z Rozporządzeniem 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) tzw. RODO Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany O prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Administratorem danych jest Zespół Szkół w Staninie. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/zapoznałam się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych. Jesteśmy/jestem świadomi/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: Tomasz Wysokiński tel. 888 586 685 e-mail: iod@stanin.pl

Do odbioru naszego dziecka z przedszkola upoważniamy następujące osoby:

1.
2.
3.

Stanin,.....

.....
Podpisy rodziców (opiekunów)

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Dziecko zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie od..... do.....

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)