

|  |
|--|
| <i>(Pieczęć i data jednostki przyjmującej)</i> |
|--|

**DYREKTOR  
GMINNEGO PRZEDSZKOŁA  
W CEGŁOWIE**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

|  |  |
|--|--|
| <b>Imię i nazwisko dziecka</b>                               |  |
| <b>Data i miejsce urodzenia:</b>                             |  |
| <b>Adres zamieszkania:</b>                                   |  |
| <b>Nazwa placówki, do której uczęszcza dziecko</b>           |  |
| <b>Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka</b> |  |
| <b>Telefon do nagłego kontaktu z rodzicem</b>                |  |
| <b>Adres e-mail rodziców</b>                                 |  |
| <b>Termin korzystania z dyżuru przedszkolnego</b>            |  |

| PODSUMOWANIE DO OPŁATY za wyżywienie |                             |                  |                              |              |
|--------------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|--------------|
| Lp.                                  | Termin korzystania z dyżuru | Łączna ilość dni | Stawka dzienna za wyżywienie | Łączna kwota |
| 1                                    |                             |                  | ..... zł                     |              |

**Dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu:** od godz..... do godz. ....

| PODSUMOWANIE DO OPŁATY za pobyt* |                  |                              |  |              |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|--|--------------|
| Lp.                              | Łączna ilość dni | Ilość godzin zadeklarowanych | Opłaty za pobyt (za każdą rozpoczętą godzinę pobytu w przedszkolu powyżej 5 godzin opłata wynosi 1 zł) | Łączna kwota |

|   |  |  |         |  |
|---|--|--|---------|--|
| 1 |  |  | 1,00 zł |  |
|---|--|--|---------|--|

**\*DZIECI Z ROCZNIKA 2015, CZYLI DZIECI 6-LETNIE SA ZWOLNONE Z OPŁTY ZA POBYT**

**Istotne informacje dotyczące zdrowia dziecka .....**

.....  
.....

.....  
(data i podpis matki/opieki prawnej)

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień statutu jednostki.
2. Przyrowadzania i odbierania dziecka z placówki w zadeklarowanym czasie osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
3. Przyrowadzania do placówki dyżurującej tylko zdrowego dziecka.
4. Podawania do wiadomości placówki dyżurującej wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

.....  
(data i podpis matki/opieki prawnej)

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.
2. Oświadczam, że jestem rodzicem czynnie zawodowo i w czasie gdy moje dziecko będzie korzystać z opieki przedszkolnej w dyżurującej placówce nie będę korzystać z urlopu.
3. Oświadczam że nie zalegam z płatnościami za wyżywienie i pobyt mojego dziecka w macierzystej placówce w bieżącym roku szkolnym.
4. Oświadczam, że moje dziecko w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do Gminnego Przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole Podstawowej w .....
5. Oświadczam, że moje dziecko **posiada / nie posiada** orzeczenia o niepełnosprawności.\*\*
6. Oświadczam, że **jestem / nie jestem** rodzicem samotnie wychowującym dziecko.\*\*

7. Oświadczam, że w przypadku otrzymania informacji o nagłej konieczności odebrania dziecka odbiorę dziecko w czasie .....
8. Przyjmuję do wiadomości, że stawka żywieniowa za 1 dzień pobytu na dyżurze wakacyjnym w ..... wynosi ..... zł. Zapisanie dziecka na dyżur wiąże się z koniecznością dokonania płatności opłaty żywieniowej oraz opłaty za pobyt (za każdą rozpoczętą godzinę pobytu w przedszkolu powyżej 5 godzin opłata wynosi 1 zł) „z góry” **Nr konta:**....., tytuł przelewu: *imię i nazwisko dziecka, dyżur wakacyjny*
9. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
(data i podpis matki/opieki prawnej)

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

Informujemy, że w związku z danymi osobowymi:

1. Administratorem danych osobowych jest ..... reprezentowany przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: [inspektor.rod@gmina-baranow.pl](mailto:inspektor.rod@gmina-baranow.pl)
3. Dane będą przetwarzane w celu organizacji i przebiegu dyżuru wakacyjnego w .....
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być:
  - a. Organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji i obsługi dyżuru wakacyjnego.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie wiąże się z brakiem możliwości skorzystania z dyżuru wakacyjnego w .....

10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przyjęłam / Przyjąłem do wiadomości:

.....  
Data/Podpis rodzica/ opiekuna prawnego