**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W ROZDZIELU**

**NA DYŻUR WAKACYJNY**

 **W TERMINIE: 01.08.2023r. – 11.08.2023r.**

 **I. Informacje ogólne o dziecku :**

1. Imię i nazwisko dziecka : ………………………………………………………
2. Data urodzenia :……………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………
4. Dodatkowe informacje o dziecku(choroby, alergie, itp.)

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

**Deklarowany termin pobytu dziecka: od …………… do …………, liczba dni: …………**

 **Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w Oddziale Przedszkolnym w Rozdzielu :**

 od godz………….. do godz……………..

**POSIŁEK WE WŁASNYM ZAKRESIE.**

Wypełniony wniosek należy złożyć w **Szkole Podstawowej w Rozdzielu, w terminie
do 16 czerwca 2023 r. do godz. 15:00.**

**II. Informacje o rodzicach/ prawnych opiekunach dziecka do kontaktu/:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka /Opiekun prawny** | **Ojciec /Opiekun prawny** |
| **Nazwisko i imię** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Nazwa i adres zakładu pracy** |  |  |
| **Numery telefonów do szybkiego kontaktu:** **Matka/Opiekun prawny: …………………………………………….****Ojciec/Opiekun prawny: ……………………………………………..** |

**III. Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z Oddziału Przedszkolnego w Rozdzielu lub przez osobę upoważnioną na piśmie** /upoważnić można tylko osoby pełnoletnie/. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez upoważnioną przez nas osobę.

**IV.Informuję, że moje dziecko uczęszcza obecnie do: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**V. OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie
z rozporządzeniem 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 Nr 119) dla celów związanych z prowadzeniem dokumentacji szkolnej, celów edukacyjnych oraz związanych z realizacją przez szkołę zadań statutowych.

Przyjmujemy do wiadomości, że Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Szkoła Podstawowa im. Bł. Karoliny Kózkówny w Rozdzielu; Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie
w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem w nagłych okolicznościach. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od Szkoły dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych,wniesienia skargi do organu nadzorczego.Pani / Pana dane będą przechowywane zgodnie z przepisami i instrukcją kancelaryjną obowiązującą w szkole.

Rozdziele, dnia…………………… ...………………………………

 ………………………………..

 podpis rodziców /opiekunów prawnych