**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 2 W BOCHNI**

**w lokalizacji przy ul. Gen. T. Jakubowskiego 12**

**TERMIN DYŻURU: 01.08.2023 r. - 30.08.2023 r.**

**Deklarowany termin pobytu dziecka: …………………………………………………………………**

1. Wypełniony wniosek wraz z załącznikiem należy złożyć w **Przedszkolu, do którego dziecko będzie uczęszczać na dyżur wakacyjny.**
2. **Termin przyjmowania zgłoszeń: od 11 maja 2023 r. do 26 maja 2023 r. do godz. 15:00.**
3. Opłatę za wyżywienie i pobyt dziecka należy uregulować bezgotówkowo na podany nr konta w wiadomości sms, po zakończeniu dyżuru.

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku  (choroby, alergie, itp.) |  | | | | | | | | | | |

**II. INFORMACJE O RODZINIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ojciec /opiekun prawny** | **Matka /opiekun prawny** |
| Nazwisko i imię |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| **Miejsce zatrudnienia**  **(pieczęć zakładu pracy,**  **podpis osoby upoważnionej)** |  |  |
| **Numery telefonów do szybkiego kontaktu: do odpłatności:** | | |
| Ojciec /opiekun prawny |  |  |
| Matka /opiekun prawny |  |  |

**III. DEKLAROWANY PRZEZ RODZICA CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Od godz.**  **do godz.** | **Godzina** | **Proszę zaznaczyć znak „x” deklarowanych godzin pobytu dziecka w Przedszkolu** |
| 6:30-7:30 | płatna |  |
| 7:30-12:30 | W ramach **bezpłatnego** nauczania, **opłata tylko za żywienie** (**2 posiłki** tj. śniadanie i obiad) |  |
| 12:30-13:30 | płatna |  |
| 13:30-14:30 | płatna |  |
| 14:30-15:30 | płatna |  |
| 15:30-16:30 | płatna |  |

Opłata za wyżywienie dziecka ustalana jest w oparciu o zadeklarowaną poniżej ilość posiłków (proszę zaznaczyć):

* śniadanie 8:30-9:00
* obiad 11:30-12:00
* podwieczorek 13:30-14.00

**IV. Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z przedszkola lub upoważniam niżej wymienione osoby** /upoważnić można tylko osoby pełnoletnie/.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną poniżej upoważnioną osobę/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Stopień pokrewieństwa**  **w stosunku do dziecka** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**V. Informuję, że moje dziecko uczęszcza obecnie do Miejskiego Przedszkola Nr ……….**

**VI. OŚWIADCZENIA RODZICÓW:**

* **Oświadczam, że zapoznałem /łam się z Procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w Miejskim Przedszkolu Nr 2 (strona internetowa Przedszkola: Folder: *O Przedszkolu*; zakładka: *Procedury Bezpieczeństwa)* i przyjmuję do wiadomości ich postanowienia.**
* Wyrażam/my zgodę na udział dziecka w spacerach i wycieczkach wynikających z organizacji pracy wychowawczo – dydaktycznej.
* Wyrażam/my 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 przedszkolnej, celów edukacyjnych oraz związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych.
* Przyjmuję do wiadomości, iż:
* Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Miejskie Przedszkole Nr 2 w Bochni;
* Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji dziecka/dzieci na dyżur letni w terminie od 1 sierpnia 2023 r. do 30 sierpnia 2023 r.;
* Do szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem w nagłych okolicznościach oraz organizacją pracy dydaktyczno-wychowawczej;
* Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
* Mam prawo żądania od Przedszkola dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych.
* Moje dane będą przechowywane zgodnie z przepisami i instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Miejskim Przedszkolu Nr 2.

*Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Przedszkola:* [***www.przedszkole2bochnia.edupage.org***](http://www.przedszkole2bochnia.edupage.org)*w zakładce RODO.*

* Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Bochnia, dnia…………………… ...……………………………………………...................

(podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)