

Załącznik Nr 3 do Regulaminu
dyżuru wakacyjnego w przedszkolach i oddziałach
przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych
przez Gminę Nowy Wiśnicz

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
NA DYŻUR WAKACYJNY DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ
W ROKU SZKOLNYM**

W terminie od do

1. Wypełniony wniosek należy złożyć w szkole, do której dziecko będzie uczęszczało na dyżur wakacyjny, w terminie do dnia 31 maja danego roku.
2. Za dyżur wakacyjny w oddziałach przedszkolnych opłat z tytułu pobytu nie pobiera się. Wyżywienie rodzic zapewnia we własnym zakresie.

3. 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 RODZICU/OPIEKUNIE PRAWNYM

| | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Nazwisko i imię | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Numery telefonów kontaktowych | | |
| Telefon komórkowy | | |
| Telefon domowy | | |

III. DEKLAROWANY PRZEZ RODZICA DZIENNY POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM

| | |
|-------------------|--|
| od godz. do godz. | |
|-------------------|--|

- o Oddział przedszkolny w szkole pełni dyżur w godzinach od 7.30 do 13.30.

IV. Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka ze szkoły lub upoważniam niżej wymienione osoby /upoważnić można tylko osoby pełnoletnie/. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną poniżej upoważnioną przez nas osobę.

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

V. OŚWIADCZENIA RODZICÓW

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach wynikających z pracy wychowawczo – dydaktycznej.
- Wyrażam zgodę na upublicznianie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć w czasie dyżuru wakacyjnego na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych (Facebook) oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.
- Wyrażam 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 Szkoła Podstawowa, do której dziecko uczęszcza na dyżur wakacyjny;
 - 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.
 - Ma Pan/Pani 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.
 - Pani /Pana dane będą przechowywane zgodnie z przepisami i instrukcją kancelaryjną obowiązującą w szkole.

Data

.....
podpis rodzica

Adnotacje urzędowe

.....
Pieczęć szkoły

.....
Data i godzina złożenia wniosku

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

Decyzja dotycząca przyjęcia dziecka do przedszkola na dyżur wakacyjny

pozytywna

negatywna

.....
Data i podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej

Mikolaj