

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA DYŻUR WAKACYJNY
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W KSAWEROWIE
19.07.2021 r. – 06.08.2021 r.

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka na dyżur wakacyjny do Oddziału
Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. dr. Henryka Jordana w Ksawerowie:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia dziecka : PESEL:

Adres zamieszkania dziecka:

W terminie : od dnia do dnia

Godziny pobytu dziecka (w zakresie 7.00-17.00): od do

Liczba posiłków:(* śniadanie, obiad ,podwieczorek -*właściwe podkreślić) w cenie 12 zł

(2 zł – śniadanie, 8 zł – obiad, 2 zł - podwieczorek)

Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2020/2021 do:

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

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku decyzji dyrektora o zakwalifikowaniu dziecka na dyżur wakacyjny wniosę opłatę za pobyt i wyżywienie w terminie do **06.08.2021r.**

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numery telefonów kontaktowych:

.....

.....
(data, podpis rodziców / prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/40 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informujemy, że:

- 1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. dr. Henryka Jordana w Ksawerowie, ul. Zachodnia 33, 95-054 Ksawerów, zwana dalej „Placówką”, adres e-mail: sekretariat@spksawerow.pl**
2. Funkcję inspektora ochrony danych pełni Sebastian Łabowski, adres e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu.
3. Podane dane osobowe zgromadzone w celach realizacji ustawowych obowiązków związanych z prowadzeniem dokumentacji szkolnej oraz realizacji pozostałych obowiązków związanych z działalnością statutową i ustawową.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Szkoły Podstawowej im. dr. Henryka Jordana w Ksawerowie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z przepisami regulującymi funkcjonowanie jednostek oświatowych oraz prowadzenia przez te jednostki dokumentacji związanej z realizacją ich zadań.
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
7. Przysługuje Państwu prawo żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Dodatkowo, mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznają, że podane dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
9. Podanie wskazanych danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu jakim jest działalność dydaktyczno-opiekuńcza.
10. Podane dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz organizacjom międzynarodowym.
11. Podane dane osobowe nie będą wykorzystywane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam również, że podane we wniosku oraz załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

DECYZJA DYREKTORA W SPRAWIE PRZYJĘCIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

ROZPATRZONO: POZYTYWNE / NEGATYWNE *właściwe podkreślić

Dziecko przyjęte na dyżur wakacyjny od dnia do dnia

Uzasadnienie (w przypadku nie przyjęcia dziecka do przedszkola):

.....

Ksawerów, dnia

.....

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Oświadczenie o odbieraniu dziecka z placówki dyżurującej w czasie wakacji

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola.

.....
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej/ miejsce zamieszkania

nr telefonu

.....
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej/ miejsce zamieszkania

nr telefonu

Jednocześnie upoważniamy do odbioru naszego dziecka z przedszkola następujące osoby:

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej / miejsce zamieszkania

nr telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka..... z placówki dyżurującej.

imię i nazwisko dziecka

.....
podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej / miejsce zamieszkania

nr telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka..... z placówki dyżurującej.

imię i nazwisko dziecka

.....
podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej / miejsce zamieszkania

nr telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka..... z placówki dyżurującej.

imię i nazwisko dziecka

.....
podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych