

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA DYŻUR WAKACYJNY**  
**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  
**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. DR. H. JORDANA W KSAWEROWIE**  
**08.08.2022r. – 26.08.2022r.**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

W terminie : od dnia ..... do dnia .....

Godziny pobytu dziecka: od ..... do .....

Liczba posiłków: ..... (śniadanie, obiad, podwieczorek)\*

Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2021/2022 do:

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

Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej :      TAK      /      NIE\*

**Jednocześnie oświadczam, że w przypadku decyzji dyrektora o zakwalifikowaniu dziecka na dyżur wakacyjny wniosę opłatę za pobyt i wyżywienie w terminie do 10.08.2022r.**

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów:

.....  
Adres zamieszkania:

.....  
Numery telefonów kontaktowych:

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

---

\*właściwe podkreślić

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

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 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. dr. Henryka Jordana w Ksawerowie, ul. Zachodnia 33, 95-054 Ksawerów (dalej: "Szkoła"), e-mail: [sekretariat@spksawerow.pl](mailto:sekretariat@spksawerow.pl)
2. Inspektorem ochrony danych w Szkole jest Sebastian Łabowski, e-mail: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny 2022/2023 i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1481) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1327).
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

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

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

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego  
CZYTELNY

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego  
CZYTELNY

---

### DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA W SPRAWIE PRZYJĘCIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

ROZPATRZONO: POZYTYWNIE / NEGATYWNIE \*

Dziecko przyjęte na dyżur wakacyjny od dnia ..... do dnia .....

Uzasadnienie (w przypadku nie przyjęcia dziecka do przedszkola):

.....  
Ksawerów, dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)

---

\*właściwe podkreślić

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

.....  
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego / miejsce zamieszkania / nr telefonu

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Do odbioru dziecka .....

*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)*

z Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. dr. Henryka Jordana w Ksawerowie  
upoważniam/y następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Adres zamieszkania	Numer telefonu

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