

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA DYŻUR WAKACYJNY
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W WOLI ZARADZYŃSKIEJ
27.06.2022r. – 15.07.2022r.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia dziecka: **PESEL:**

Adres zamieszkania dziecka:

W terminie: od dnia **do dnia**

Godziny pobytu dziecka: od **do**

Posiłki: TAK/ NIE (właściwe podkreślić) w cenie 9 zł (3 zł – śniadanie, 6 zł – obiad)

Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2021/2022 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 terminach: za m-c czerwiec do 15.07.2022r. za m-c lipiec do 15.08.2022r.

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numery telefonów kontaktowych:

.....

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej ul. Mjr Hubala 55, 95-054 Ksawerów;
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: Rafał Kilańczyk, e-mail: iod@spwzaradzynska.pl;
3. Informujemy, że dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka są przetwarzane przez nas w celach:
 - Określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej, Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
 - W zakresie, w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. rozpowszechnianie wizerunku, podanie numeru pesel rodzica) na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
4. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych.
5. Zgodnie z RODO przysługują Pani/Panu następujące prawa: do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, dostępu do treści swoich danych, sprostowania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane Pani/Pana oraz dziecka mogą być udostępniane Urzędowi Gminy Ksawerów oraz firmom, z którymi przedszkole współpracuje w celu prowadzenia dokumentacji oraz w celu prawidłowej realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
7. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam również, że podane we wniosku 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: POZYTYWNIENIE/NEGATYWNIENIE *właściwe podkreślić

Dziecko przyjęte na dyżur wakacyjny od dnia do dnia

Uzasadnienie (w przypadku odmowy przyjęcia dziecka do przedszkola):

.....

Wola Zaradzyńska, dnia

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

.....
nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego

.....
nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego

**Upoważnienie do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej**

Do odbioru naszego dziecka z oddziału
przedszkolnego upoważniam następujące osoby:

1
(imię i nazwisko) (miejsce zamieszkania) (nr telefonu)

2
(imię i nazwisko) (miejsce zamieszkania) (nr telefonu)

3
(imię i nazwisko) (miejsce zamieszkania) (nr telefonu)

.....
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych