

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA Nr 2
NA DYŻUR WAKACYJNY W MIESIĄCU SIERPNIU**

Uwaga

Wniosek należy złożyć w Biurze Obsługi Ludności Urzędu Miejskiego w Kwidzynie do dnia 25.06.2021 r. (czynne od poniedziałku do piątku) w godz. 7:00 – 16:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Dyżur Wakacyjny – Miejskie Przedszkole Nr 2”

Proszę o przyjęcie mojego dziecka na dyżur wakacyjny do Miejskiego Przedszkola Nr 1 w Kwidzynie w okresie od.....do.....

Dane osobowe dziecka (wypełniać drukiem)

1.
(imię i nazwisko dziecka)

2.
(data urodzenia)

3.
(adres zamieszkania)

2. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych/

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy		
Godziny pracy		
Telefon kontaktowy (domowy, komórkowy)		

Informacje dodatkowe

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, itp.....
.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny zobowiązuję się do zapłaty kosztów związanych z pobytem i wyżywieniem dziecka w Miejskim Przedszkolu Nr 2 w Kwidzynie do dnia 10.08.2021 r. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w dyżurującym przedszkolu, powiadomię placówkę najpóźniej na trzy dni przed rozpoczęciem dyżuru.*

*W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie dziecko zostanie skreślone z listy. Skreślenie nie wyklucza postępowania egzekucyjnego.

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zbierane są zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017r w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.U z 2017r. poz.1646 ze zm.), w celu zapewnienia właściwej opieki nad dzieckiem i realizacji celów statutowych przedszkola. Powyższe dane podlegają ochronie. Gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie w/w danych odbywać się będzie zgodnie podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Informacja dla Rodziców, innych osób uprawnionych do odbioru dzieci:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017r w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. U. z 2017 r. poz.1646 ze zm.), w celu zapewnienia właściwej opieki nad dzieckiem i realizacji celów statutowych informuje , iż:

1. administratorem danych osobowych jest Publiczne Przedszkole Nr 1 w Kwidzynie
2. dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
4. każdy rodzic/opiekun prawnych, inna osoba uprawniona do odbioru dziecka posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
5. rodzic/opiekun prawnych, inna osoba uprawniona do odbioru dziecka ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
6. podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

Kwidzyn, dnia

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola dyżurującego w czasie wakacji

Oświadczam, że będę osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola.

1.
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu
matki/opiekunki prawnej

2.
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu
Ojca/opiekuna prawnego

Jednocześnie do odbioru naszego dziecka z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

1.
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

2.
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

3.
Imię i nazwisko adres zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

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

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych do celów statutowych przedszkola.

Powyższe dane podlegają ochronie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r poz.922).

Kwidzyn, dnia

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego