### Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość.

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

**do Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą ”**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Proszę o przyjęcie ...............................................................................................nr PESEL…................................................

*(imię i nazwisko dziecka, )*

ur. .......................................................................... w ………………………………………..………………………………

*(data) (miejscowość)*

na dyżur wakacyjny pełniony przez ***Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą” w Raszynie,***

***ul. Pruszkowska 21 C***

w godzinach od…………………do..……………, …….…… posiłki, w dniach .....................................................................

Adres zamieszkania dziecka:

.......................................................................................................................................................................................................

Nazwa macierzystego przedszkola:…………………………………………………………………………………………….

*(miejscowość, ulica, numer domu)*

### I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (nr i ser. dowodu osobistego)

1).....................................................................................................................................................................................................

2)...............................................................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

1)........................................................................................................................... ......................tel. .............................................

2).................................................................................................................................................tel. ………..................................

*(miejscowość, ulica, numer domu).*

Telefon do natychmiastowego kontaktu …....................................................................................................................................

Adres e-mail………………………………………………………………………………………………………………………

### Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie i inne)

............................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................... ..................................................................................................

### Inne informacje, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:

............................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

Udzielam zgody Administratorowi Danych, którym jest Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą”, ul. Pruszkowska 21 c, 05-090 Raszyn, na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych w niniejszej KARCIE, w celach związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu. Mam świadomość, że powyższe dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu art.7 pkt 6 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182) oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody udzielam dobrowolnie.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane w karcie są zgodne z prawdą.**

Data ............................... ……………………………….. ………………………………………

*podpis matki/opiekuna podpis ojca / opiekunów /*

**Zobowiązuję się do uregulowania opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu do dnia 29 lutego 2024 r.
na rachunki bankowe podane poniżej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer konta:** | 73 8004 0002 2001 0000 1733 0005 |
| **Nazwa konta:** | Dochody własne - wyżywienie |
| **Nazwa odbiorcy:** | Przedszkole Nr 1 „Pod Topolą” |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer konta:** | 46 8004 0002 2001 0000 1733 0006 |
| **Nazwa konta:** | Fundusz Rady Rodziców |
| **Nazwa odbiorcy:** | Rada Rodziców Przedszkola Nr 1 „Pod Topolą” |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer konta:** | 84 8004 0002 2001 0000 1733 0001  |
| **Nazwa konta:** | Rachunek podstawowy - opłata pobytowa |
| **Nazwa odbiorcy:** | Przedszkole Nr 1 „Pod Topolą” |

Data ...............................

 ……………………………………………… ………………………………………………

 (*podpis matki/ prawnego opiekuna) (podpis ojca / prawnego opiekuna)*

**Integralną częścią Karty zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny pełniony w dniach 12.08 – 28.08.2024 r. przez Przedszkole Nr 1**

**„Pod Topolą” w Raszynie są: Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów oraz Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola.**

**Załącznik nr 1**

do „Procedury przyprowadzania i odbierania dzieci obowiązującej w Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą” w Raszynie

# ..............................................................

Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

..................................................................................

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

**Oświadczenie**

## Do odbioru z przedszkola dziecka ............................................................................................ .......

upoważniam/y następujące osoby:

1. .................................................................................................................................. ..................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

## ……………………………………….

*podpis osoby upoważnionej*

## 2. ....................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

## ……………………………………….

*podpis osoby upoważnionej*

## 3. ....................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

## ……………………………………….

*podpis osoby upoważnionej*

## 4. ....................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

## ……………………………………….

*podpis osoby upoważnionej*

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

………………., dnia ...................... .................................... …………………………

*podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekuna*

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym *Oświadczeniu* jest Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą” ul. Pruszkowska 21 c, 05-090 Raszyn. Inspektorem Ochrony Danych jest Robert Kozłowski tel.(604-362-559).Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych (w tym także osób upoważnionych) będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapisów na dyżur wakacyjny oraz w celach związanych z pobytem dziecka w przedszkolu będą przetwarzane w trybie art.6 ust. 1 lit. a i art..9 ust. 2 lit. a i b. 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 przepływy takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.U.UE.L.2016.119.1 Z DNIA 4 MAJA 2016R.), zwanego dalej RODO. Zgody udzielam dobrowolnie.