

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Nazwa przedszkola do którego uczęszcza dziecko:

I. DANE DZIECKA

Dane dziecka

imię i nazwisko			
data urodzenia		PESEL	
Adres zamieszkania dziecka			
kod pocztowy/miejscowość			
ulica, nr domu/mieszkania			

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię i nazwisko		
telefon kontaktowy		
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów		
kod pocztowy/miejscowość		
ulica, nr domu/mieszkania		

Adres e-mail (do przekazania wyniku naboru)

III. WYBÓR PLACÓWKI NA DYŻUR WAKACYJNY

Proszę o wskazanie terminu oraz placówki z uwzględnieniem harmonogramu dyżuru

Termin	wybór terminu (proszę wstawić X w wybranej rubryce)	Przedszkole pierwszego wyboru	Przedszkole drugiego wyboru	Przedszkole trzeciego wyboru
01.07 - 03.07		Żernica / Wileza*	Żernica / Wileza*	
06.07 - 10.07		Żernica / Wileza*	Żernica / Wileza*	
13.07 - 17.07		Żernica / Wileza*	Żernica / Wileza*	
20.07 - 24.07		Żernica / Wileza*	Żernica / Wileza*	
27.07 - 31.07		Żernica / Wileza*	Żernica / Wileza*	
03.08 - 07.08		Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*
10.08 - 14.08		Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*
17.08 - 21.08		Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*
24.08 - 28.08		Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*
31.08		Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*	Nieborowice / Stanica / Pilchowice*

*właściwe zaznaczyć

IV. POTWIERDZENIE Z ZAKŁADU PRACY Oboje rodzice / opiekunowie prawni dziecka pracują, wykonują pracę na podstawie umowy o pracę, cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą, nie są w stanie zapewnić opieki, gdyż pracują i w tym czasie nie korzystają z urlopu wypoczynkowego, macierzyńskiego, wychowawczego, bezpłatnego, ojcowskiego/ tacierzyńskiego - kryterium stosuje się także w przypadku rodzica samotnie wychowującego dziecko.

<p>(Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby wystawiającej poświadczenie)</p>	<p>(Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby wystawiającej poświadczenie)</p>
---	---

V. DODATKOWE INFORMACJE

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu	od..... do.....	Ilość godzin powyżej 5		Ilość posiłków	
--------------------------------------	--------------------	------------------------	--	----------------	--

Dodatkowe informacje (uznane przez rodziców za istotne) o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psycho- fizycznym dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:

VI. UPOWAŻNIENIA

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną – upoważnioną osobę.

1.

(imię, nazwisko, numer dowodu osobistego, nr telefonu)

2.

(imię, nazwisko, numer dowodu osobistego, nr telefonu)

3.

(imię, nazwisko, numer dowodu osobistego, nr telefonu)

VII. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

VIII. WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE MACIERZYSKIE

Wysokość opłaty za pobyt dziecka (zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 3 zarządzenia):	50 %, gdy przyznany jest zasiłek rodzinny lub pielęgnacyjny		całkowite zwolnienie - wielodzietność rodziny	
Dziecko, które posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu				
Dziecko, które posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność				

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczne Przedszkole w Żernicy, adres: ul. Leopolda Miki 37.,44-144 Żernica, adres e-mail: zspzernica@pilchowice.pl, tel. 32 332 71 69.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach prawa pracy w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Sławomir Kuśmirek, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl
Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno – wychowawczych.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzania i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z rekrutacją do przedszkola.

.....
(data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów)