…………………………………….

*(pieczęć przedszkola)*

**Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na dyżur letni**

Proszę o przyjęcie dziecka .......................................................................................... *PESEL*…………….………………………..  
 *(imię i nazwisko dziecka )*

ur. ............................................................................................. do Miejskiego Przedszkola Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi

*(data i miejsce urodzenia)*

Ul. 15 Sierpnia 50, 96-500 Sochaczew

*(numer, nazwa i adres)*

w godzinach od ………………. do ……….……….. i ......................... posiłki od dnia ……………….. do dnia …………………

**Adres *zamieszkania* dziecka:**

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

*(kod pocztowy, miejscowość, lica, nr domu, nr mieszkania)*

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych: ………………………………………………………………………………..

…………………………………………….……………………………………………..……………………………………………

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych: ……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy (mama) ………………………………. Adres e-mail …………………………………………………….

Telefon kontaktowy (tata) …………………………………. Adres e-mail …………………………………………………….

1. **Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu**

(stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, itp.):

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

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

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

Inne uwagi, propozycje, sugestie

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

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

1. **Numer konta:**

Proszę podać numer oraz imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego – w razie potrzeby zwrotu nadpłaconej kwoty za pobyt dziecka w czasie dyżuru letniego: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….……

1. **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:**

Wyrażam/my zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszych i dziecka przez Administratora   
w celach związanych z pobytem naszego dziecka w przedszkolu – zgodnie z przepisami i w sprawie 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z 4.5.2016, L 119/1). Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r.   
poz. 1781)

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

***podpis matki/opiekunki podpis ojca******/opiekuna***

1. **Decyzja Dyrektora Przedszkola:**

Kwalifikuję dziecko do przyjęcia do przedszkola na …………….. godzin pobytu dziennie   
 i ………… posiłki od dnia ………………………....

Nie kwalifikuję dziecka z powodu …………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

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

*(pieczęć i podpis dyrektora)*

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

**Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka / numer dowodu osobistego**

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

**Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka / numer dowodu osobistego**

**Oświadczenie**

Do odbioru z przedszkola dziecka

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

upoważniam/y następujące osoby:

1.

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

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

2

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

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

3

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

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

***Informacje dotyczące ochrony danych osobowych***

*Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) jako upoważniony wyrażam zgodę na przetwarzanie  danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu stanowiącym załącznik do karty zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola  do którego uczęszcza dziecko w okresie dyżuru letniego. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie*

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

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

***podpis matki    podpis ojca***