WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY DO PRZEDSZKOLA W ZESPOLE SZKÓŁ W TUCHOWICZU

Dane dziecka:

Imię i nazwisko……………………………………….

Data urodzenia ………………………… PESEL ……………………

Adres zamieszkania dziecka………………………………………….

Dane dotyczące rodziców prawnych opiekunów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon do kontaktu |  |  |
| Adres mail – niezbędny do wysłania informacji o wysokości opłaty za przedszkole |  |  |

Obecnie dziecko uczęszcza do przedszkola/oddziału przedszkolnego

………………………………………………………………………. (nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)

Zgłaszam dziecko na dyżur wakacyjny na okres od dnia …………. do dnia na

……………godz. dziennie (tj. od godz. do godz.)

Dziecko będzie korzystało z posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek (podkreślić właściwe)

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia/ uczulenia/ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.

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

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

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

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

Zobowiązuję się do:

1. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
2. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
3. Uiszczenia opłaty za wyżywienie i pobyt ponad 5 godzin dziennie do dnia 5 lipca 2024 (zgodnie z obowiązującymi na terenie Gminy Stanin zasadami) **na konto bankowe placówki: Nr. konta: 39 9204 0001 2610 5789 2000 0010** Zespół Szkół w Tuchowiczu, 21-421 Tuchowicz 66C Bank Spółdzielczy w Łukowie Oddział w Staninie, z podaniem w tytule płatności: Imię i nazwisko dziecka, wyżywienie-kwota…..zł; opłata za pobyt….(dotyczy tych dzieci, które przebywają w przedszkolu ponad 5 godzin)….zł
4. Opłatę za wyżywienie dziecka oblicza się na podstawie liczby dni roboczych w danym miesiącu i dziennej stawki żywieniowej, wynoszącej 10 zł(w tym: śniadanie-3,00 zł; obiad – 5,00 zł; podwieczorek – 2,00 zł).
5. Rodzic zobowiązuje się do wnoszenia opłaty w wysokości 1,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w Przedszkolu poza czasem bezpłatnego korzystania z wychowania przedszkolnego.
6. Podawania do wiadomości przedszkola wszystkich zmian w informacjach dotyczących dziecka i rodziny.

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach dokumentowania działalności i osiągnięć przedszkola. Informacje dotyczące dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane te są udostępniane tylko osobom upoważnionym do dostępu do danych osobowych zobowiązanym do zachowania tajemnicy służbowej. Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zbierane w celu prawidłowej realizacji procesu opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznego oraz do celów organizacyjnych przedszkola. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie na potrzeby realizacji prawidłowej organizacji dyżuru wakacyjnego oraz do celów organizacyjnych dyżurującego przedszkola zgodnie z Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tzw. RODO Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany O prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Administratorem danych jest Zespół Szkół w Tuchowiczu. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się/zapoznałam się z zasadami organizacji dyżuru wakacyjnego oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych. Jesteśmy/jestem świadomi/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: Tomasz Wysokiński tel. 888 586 685 e-mail: iod@stanin.pl

Do odbioru naszego dziecka z przedszkola upoważniamy następujące osoby:

1. …………………………………………………………

2. ………………………………………………………….

3. ………………………………………………………….

Tuchowicz,………………………. ……………………………………….

Podpisy rodziców (opiekunów)

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Dziecko zostało przyjęte na dyżur wakacyjny w terminie od…………….. do……………..

…………………………………. (podpis i pieczęć Dyrektora)