**Wniosek rodziców dotyczący zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny w Gminnym Przedszkolu w Łostówce**

Zgłaszam dziecko **do Gminnego Przedszkola w Łostówce** na dyżur wakacyjny

SIERPIEŃ: od ……………………….. do …………………………tj. …………….. dni.

ŁĄCZNIE:……………dni

Deklaruję, przyprowadzanie dziecka do placówki oraz odbiór dziecka w następujących godzinach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1.08-04.08.2023**  **4 dni** | **07-11.08.2023**  **5 dni** | **14-18.08.2023**  **4 dni** | **21-25.08.2023**  **5 dni** | **28-31.08.2023**  **4 dni** |
| Godzina przyprowadzania dziecka |  |  |  |  |  |
| Godzina odbioru  dziecka |  |  |  |  |  |

1. **Informacje o dziecku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |

1. **Informacje o rodzicach/opiekunach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane matki/opiekunki** | **Dane ojca/opiekuna** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Tel. kontaktowy |  |  |
| Miejsce pracy  i tel. do zakładu pracy |  |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

Ważne zdaniem rodziców:

1. informacje zdrowotne

…………………………………………………………………………………………

1. informacje o żywieniu

…………………………………………………………………………………………

1. **Zobowiązanie rodziców/opiekunów**

Zobowiązuję się do:

* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole godzinach,
* uiszczenia opłaty za pobyt w przedszkolu, zgodnie z zadeklarowanym czasem pobytu w przedszkolu
* przestrzegania postanowień Statutu Zespołu Szkoły i Przedszkola w Łostówce

**5**. **Oświadczenia rodziców:**

* oświadczam, że w czasie korzystania przez moje dziecko z dyżuru wakacyjnego przedszkola **nie przebywam** na urlopie wypoczynkowym,
* oświadczam, że przyprowadzając moje dziecko do przedszkola zapoznałem/am się z procedurami przyjętymi przez przedszkole do którego uczęszcza moje dziecko, przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

…………………………….. ………………………………………

*(miejscowość, data) /czytelny podpis rodziców /*

**Klauzula informacyjna**

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Waszego dziecka informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Państwa dziecka jest Gminne Przedszkole wchodzące w skład Zespołu Szkoły i Przedszkola w Łostówce, adres: Łostówka 245, 34-730 Mszana Dolna, tel. 18 3349221, e-mail: splostowka@mszana.pl. W jej imieniu zadania administratora wypełnia Dyrektor tej placówki oświatowej.
2. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych osobowych, ich sprostowania, żądania ograniczenia sprostowania lub usunięcia danych osobowych (nie dotyczy danych osobowych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa, które musimy wypełnić lub też w interesie publicznym), wniesienia sprzeciwu (dot. danych przetwarzanych w interesie publicznym), cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie Państwa zgody).
3. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
4. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych przez naszą placówkę oświatową w celach dydaktycznych, opiekuńczych, wychowawczych i promocyjnych uzyskają Państwo na stronie internetowej naszej szkoły, pod adresem: https://zsplostowka.edupage.org oraz na tablicy ogłoszeń naszej placówki oświatowej.