**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
DO PRZEDSZKOLA W GRZYMISZEWIE PRZY ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM
W GRZYMISZEWIE W MIESIĄCU lipcu 2024r.**

## Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna dziecka...................................................................

Adres zamieszkania.......................................................................................................................

Numer telefonu, adres poczty elektronicznej...............................................................................

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna dziecka......................................................................

Adres zamieszkania......................................................................................................................

Numer telefonu, adres poczty elektronicznej...............................................................................

**Wnosimy o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny w Przedszkolu w Grzymiszewie**

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

( imię i nazwisko dziecka )

## urodzonego dnia …............................. w .............................. PESEL..........................................

zamieszkałego …..........................................................................................................................

Termin pobytu od dnia……………………………….…..do……………………….…………..

w godzinach od………………………………………….do…………………………………...

Dodatkowe informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia dziecka, diecie i rozwoju dziecka dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu zgłosić.

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

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

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

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów 1…………………………………………

2…………………………………………

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz danych Państwa dzieci jest

Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Romualda Traugutta w Grzymiszewie, ul. Nowa 2, 62-740 Tuliszków
tel. 63 280 30 49 *reprezentowany przez Dyrektora.*

1. Placówka wyznaczyły Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych swoich oraz dziecka, adres e-mail *rodo@tuliszkow.pl* lub pisemnie na adres siedziby Zespołu.
2. Informujemy, że dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka są przetwarzane przez nas w celach:
	* określonych w ustawie Prawo oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej, Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
	* w zakresie, w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. rozpowszechnianie wizerunku, podanie numeru pesel rodzica) na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
3. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych.
4. Zgodnie z RODO przysługują Pani/Panu następujące prawa: do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, dostępu do treści swoich danych, sprostowania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Dane Pani/Pana oraz dziecka mogą być udostępniane Urzędowi Gminy i Miasta Tuliszków oraz firmom, z którymi przedszkole i szkoły współpracują w celu prowadzenia dokumentacji oraz w celu prawidłowej realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Oświadczam również, że podane we wniosku oraz załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………….…………..…… ………………………………………….

 popis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

 CZYTELNY CZYTELNY