*Wpłynęło dnia …………………,*

*Numer zgłoszenia ………….../*

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

**do Przedszkola Publicznego w BESTWINCE w terminie**

1. **Od 01 do 31 lipca 2021 r.**
2. **Od 01 do 13 sierpnia 2021 r.**

Proszę o przyjęcie .......................................................................................... ur. ............................................... *(imię i nazwisko dziecka ) (data i miejsce urodzenia)*

***PESEL ……………………………………………..***do Przedszkola Publicznego w Bestwince w terminie od ………………………… do ……………………….. w godzinach od ………… do ……………. i na posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek (skreślić niepotrzebne)

Adres *zamieszkania* dziecka, rodziców lub opiekunów:.

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

 *(miejscowość, ulica, numer domu)*

# Dane rodziców/opiekunów dziecka

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

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

# Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Klauzula informacyjna

Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego przez ZSP w Bestwince.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Dziecka jest Zespół SzkolnoPrzedszkolny w Bestwince z siedzibą przy ul. Dworkowej 3.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail; iodzsp@bestwinka.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Dziecka przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe(tj. Dz.U. 2020 poz. 910 ze zm.) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

Bestwina, dnia ........................... .................................... ………………………… ***podpis matki podpis ojca***

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

**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*

## Klauzula informacyjna

Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego przez ZSP w Bestwince.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Dziecka jest ZSP w Bestwince z siedzibą przy ul. Dworkowej 3.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail; iodzsp@bestwinka.pl
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Dziecka przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe(tj. Dz.U. 2020 poz. 910 ze zm.) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

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

Bestwina, dnia ........................... .................................... ………………………… ***podpis matki podpis ojca***