**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**na dyżur wakacyjny w okresie: 21.07.2025 – 08.08.2025**

1. Zgłaszam do **Publicznego Przedszkola im. Małego Księcia w Żyrowej ul. Poprzeczna 7,**

**47-330 Zdzieszowice**

w terminie od ............................................ do .............................................. **łączna liczba dni**…………

**dziecko**..........................................................................ur. …………… ………. w ………………………….

**PESEL DZIECKA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

na .........godzin pobytu od …………….. do …………… i ............... posiłki

( śniadanie, obiad, podwieczorek)\*

**Adres zamieszkania dziecka**.............................................................................................................................

**Nazwa przedszkola macierzystego** …………………………………………………………………………..

**Imiona i nazwiska rodziców dziecka / prawnych opiekunów dziecka:**

**Matka dziecka (opiekun prawny) Ojciec dziecka (prawny opiekun)**

Nr telefonu……………………………….. Nr telefonu ………………………………. …

tel. do pracy............................................. .. tel. do pracy....................................................

**Nr konta bankowego** ( w razie zwrotu wpłaty za przedszkole ) : …………………………………………

**II. Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka:**

1. Choroba stała ……………………………………………………………………………
2. Wady rozwojowe ……………………………………………………………………….
3. Alergie ………………………………………………………………………………….
4. Opinie, orzeczenia ……………………………………………………………………...
5. Inne ……………………………………………………………………………………..
6. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? /jakiej/

…………………………………………………………………………………………

**III. Osoby upoważnione do odbierania dziecka z przedszkola:**

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do odbierania dziecka z przedszkola (oprócz rodziców) |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych **danych i do regularnego uiszczania należnej opłaty za korzystanie z przedszkola zgodnie z uchwałą Rady Miejskiej w sprawie ustalenia opłaty stałej za pobyt dziecka w przedszkolu oraz innych opłat ustalonych regulaminem przedszkola w ostatnim dniu pobytu dziecka na dyżurze w przedszkolu.**

( podpis rodzica )………………………………………..

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczne Przedszkole im. Małego Księcia w Żyrowej z siedzibą, ul. Poprzeczna 7, 47-330 Żyrowa (dalej „Administrator”), którego reprezentantem jest Dyrektor przedszkola.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt z nim możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej iod@przedszkolezyrowa.pl
3. Cel i podstawa prawna przetwarzania przez nas Pani/Pana danych osobowych:
	1. Przetwarzanie zbiorów danych osobowych, które wykorzystujemy, odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b), c), e) unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub zleconych administratorowi wynikających z przepisów prawa,
	2. przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora, a także uprawnione podmioty do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do innego państwa wyłącznie w przypadkach, kiedy wymaga tego prowadzone postępowanie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres w jakim będą one niezbędne do wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w tym przez okres uczęszczania dziecka do placówki, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Jeżeli przetwarzanie będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres poczty elektronicznej iodo@orange.pl, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych:

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
Telefon: 22 860 70 86

1. Podanie  danych osobowych, o których mowa w pkt. 3 lit. a) jest wymogiem ustawowym, niezbędnym służącym realizacji wskazanych celów, niepodanie wymaganych danych będzie skutkowało skierowaniem wniosków o uzyskanie tych danych do odpowiednich organów państwa, w pkt. 3 lit. b) jest wymogiem dobrowolnym.
2. Przetwarzanie Twoich danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji na dyżur wakacyjny przez Publiczne Przedszkole nr 5 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 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

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

 *(miejscowość, data)*  */ czytelny podpis rodzica , prawnego opiekuna/*