Załącznik nr 2 A

do Zarządzenia Nr OR.0050.74.2018

Burmistrza Blachownia z dnia 1 czerwca 2018 r.

**Data……………………..…**

…………………………….

 pieczęć przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**NA TERENIE GMINY BLACHOWNIA**

**W ROKU 2018**

**Proszę/prosimy o przyjęcie mojego dziecka do:**

**Publicznego Przedszkola nr 2 w Blachowni, Ul. Żeromskiego 4A, 42 – 290 Blachownia, tel. 798.735.503.**

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

Pełna nazwa i adres przedszkola

**Termin dyżuru**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miesiąc | **od dnia** | **do dnia** | **ilość dni roboczych w miesiącu, w których dziecko będzie uczęszczało do przedszkola** |
| **lipiec** |  |  |  |

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| Imiona  |  |
| Nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia | dzień  | miesiąc  | Rok |
| miejsce urodzenia |  |
| **Adres zamieszkania dziecka**  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr mieszkania |  |
| **Adres zameldowania dziecka** (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu  |  | nr mieszkania |  |

**II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych**

**Matka/opiekun prawny:**

Imię nazwisko telefon do pracy telefon prywatny

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

**Ojciec/opiekun prawny:**

Imię nazwisko telefon do pracy telefon prywatny

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

**III. Inne informacje i dane o dziecku**

|  |
| --- |
|  **INFORMACJE PODSTAWOWE** |
|  dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują  | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko, wychowywane przez samotnego rodzica/opiekuna prawnego  | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **□ TAK □ NIE**  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| dziecko z rodziny wielodzietnej | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko 5-letnie lub 6-letnie realizujące roczne przygotowanie przedszkolne | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko matki lub ojca (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji  | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | **□ TAK □ NIE**  |

**IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):** ………………………………………………………………………………………………………………

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

**V. Pobyt dziecka w przedszkolu**

|  |
| --- |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** |
| w ramach podstawy programowej – 5 godzin (8:00-13:00) | **□ TAK □ NIE**  |
| powyżej 5 godzin: od godziny ………… do godziny…………. Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z odpłatnych świadczeń przedszkola w wymiarze …….. godzin dziennie | **□ TAK □ NIE**  |
| Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z posiłków- śniadanie,- obiad,- podwieczorek | **□ TAK □ NIE** **□ TAK □ NIE** **□ TAK □ NIE** |

**V. Zgody**

Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów dziecka do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola. **TAK / NIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez przedszkole.  **TAK / NIE**

**VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych**

Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola na dyżur wakacyjny. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2016 poz. 922).

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

Czytelny podpis matki /opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**DZIECKA ZGŁOSZONEGO NA DYŻUR W LIPCU 2018 r.**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 2 W BLACHOWNI**

**Podstawa prawna: art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych i Pani/Pana dziecka jest Publiczne Przedszkole nr 2 w Blachowni, 42 – 290 Blachownia, ul. Żeromskiego 4 A
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych dla Publicznego Przedszkola nr 2 w Blachowni. Dane kontaktowe: Pan/Pani …………………………………, telefon ………………….., e-mail: …………………………..
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka zgłoszonego na dyżur w przedszkolu:
4. W celu realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe:

Dane osobowe dziecka: imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania dziecka, adres zameldowania dziecka, pesel dziecka, data i miejsce urodzenia, stan zdrowia w tym: posiadanie przez dziecko orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub/i opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju, informacji o sytuacji rodzinnej i stanie zdrowia, wizerunek.

1. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego: imię i nazwisko
2. na podstawie Pana/Pani dobrowolnej i świadomej zgody, wyrażonej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO . numer telefonu do pracy, numer telefonu prywatny, wizerunek

w celu przyjęcia Pani/Pan dziecka na dyżur wakacyjny i zapewnienia dziecku nauczania, wychowania i opieki podczas dyżuru, przetwarzane będą w formie elektronicznej i papierowej.

1. odbiorcą Pana/Pani danych osobowych jest Publiczne Przedszkole nr 2 w Blachowni a przekazane dane mogą być udostępniane w niezbędnym zakresie innym uprawnionym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa w tym organowi prowadzącemu: Urzędowi Miejskiemu w Blachowni oraz organowi nadzoru pedagogicznego: Kuratorium Oświaty.
2. Pani/Pana dane osobowe ani dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do Państwa trzeciego;
3. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny, zgodnie z klasyfikacją wynikającą z rzeczowego wykazu akt.
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
5. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących oraz Pani/Pana dziecka, narusza przepisy RODO;

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

Data i czytelny podpis matki /opiekuna prawnego Data i czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

1 Art. 6 ust. 1 pkt. c RODO – przetwarzanie jest zgodne z prawem wyłącznie w przypadkach i w takim zakresie, (…) gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.