**KARTA ZAPISU**

**dziecka do Przedszkola Gminnego „Ocean Marzeń” w Jaczowie na miesiące wakacyjne   
w roku szkolnym 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Przedszkole, do którego dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) | | | |
| **Imię matki** |  | **Imię ojca** |  |
| **Nazwisko matki** |  | **Nazwisko ojca** |  |
| **Ulica** |  | **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  | **Miejscowość** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Telefon kontaktowy** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prosimy o zaznaczenie (X) terminu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki:** | | | | | | |
| **SIERPIEŃ** | | | | | | |
| PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK | SOBOTA | NIEDZIELA |
|  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31` |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do odbioru dziecka** | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i nr dowodu osobistego | Nr tel. do kontaktu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **Osoby upoważnione, odbierając dziecko, potwierdzają swoją tożsamość okazując Dowód Osobisty**. | | | |

**Oświadczenia dotyczące treści Karty zapisu dziecka do przedszkola i ochrony danych osobowych:**

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** w przypadku braku kontaktu z rodzicami – na leczenie szpitalne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas pobytu w przedszkolu oraz na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.
2. Niniejszym oświadczam, że wskazane przeze mnie osoby do odbioru dziecka z przedszkola zostały poinformowane o celu przekazania danych do przedszkola i wyraziły na to zgodę.

……………………… ………………………….

podpis rodziców / prawnych opiekunów

*\* właściwe podkreślić*

**ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU**

(choroby przewlekłe, alergie, diety, orzeczenia i opinie lekarskie)

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

Załącznik do Upoważnienia

do odbioru dziecka z przedszkola

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy Panią/Pana, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Gminne „Ocean Marzeń” w Jaczowie,   
   ul. Smardzowska 1, 67-210 Jaczów
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 533-807-040, mail: [ido@odoplus.pl](mailto:ido@odoplus.pl)
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu odbioru dziecka z przedszkola.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (zgoda) – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane. W szczególności dane mogą być również przetwarzane przez wynikający z przepisów prawa okres związany z dochodzeniem i przedawnieniem roszczeń.
7. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
8. Posiada Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
9. Posiada Pani/Pan prawo do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wypływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania.
10. Posiada Pani/Pan prawo: wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa,
11. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

……………………………………………… Jaczów, .............................. Nazwisko i imię data

………………………………………………

………………………………………………

Miejsce zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przekazywanie zwrotu należności przez **Przedszkole Gminne „Ocean Marzeń” w Jaczowie** za pobyt i wyżywienie mojego dziecka w okresie wakacyjnym – sierpień 2024r. na moje konto osobiste:

nazwa banku …………………………………..………………….……………………….

nr konta …………………………………………………………………………………....

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

podpis

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a:

matka / opiekun prawny ……………………………………………

ojciec / opiekun prawny ……………………………………………

oświadczam, iż nie korzystam z urlopu wypoczynkowego w okresie, kiedy dziecko zapisane jest na dyżur przedszkolny w miesiącach wakacyjnych.

………………………………… ………………………….……………

Data Podpis matki/ opiekuna prawnego

………………………………… ………………………….……………

Data Podpis ojca/ opiekuna prawnego