**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA „DYŻUR WAKACYJNY”**

**DO PRZEDSZKOLA NR 5 z Oddziałem Integracyjnym W SUWAŁKACH**

**w miesiącu lipcu 2025**

1. **Informacje ogólne o dziecku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu | od godz. …….…….do godz ………………  |
| Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w okresie | od dnia ……………………….. do dnia …………………………. |
| Dziecko korzystać będzie z posiłków | śniadanie / drugie śniadanie / obiad |
| Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2024/2025 | do Przedszkola nr 5 z Oddziałem Integracyjnym w Suwałkach |

**II. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | matka/opiekun prawny | ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| **Dane do zwrotu nadpłaty za pobyt i wyżywienie dziecka w przedszkolu w związku z uiszczoną opłatą z góry (nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego; numer rachunku bankowego):**……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………….. |

**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka:** (diety, stała choroba, wady rozwojowe dziecka, alergie, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub inne ważne informacje)

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

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

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

**IV. Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola, zapewniające mu bezpieczeństwo:**

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

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

*………………………………………………………………………………………………..…………………*

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

**! Osoba odbierająca dziecko z przedszkola zobowiązana jest okazać dokument potwierdzający swoją tożsamość.**

**V. Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wszystkie dane zawarte w karcie są prawdziwe.
3. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w niniejszej karcie.
4. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………….. …………………………………

 podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**Obowiązek informacyjny:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE.L Nr 119,
str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest:

Przedszkole nr 5 z Oddziałem Integracyjnym w Suwałkach, ul. Witosa 4

**………………………………………………………………………………………………………………………………..**

reprezentowana/y przez Dyrektora Przedszkola **Danutę Borawską**

1. W sprawie ochrony danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować się pod adresem/telefonem:

***sekretariat@p5.suwalki.eu*** ***, tel 87 5677629***

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych ***Pawłem Michalskim*** e-mail: ***iodpm@wp.pltel.***

: tel. 506-246-795, e-mail: iodpm@wp.pl

1. Pani/Pana dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu  wykonywania przez Przedszkole ustawowych zadań publicznych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900 z póżn. zm. )oraz w innych regulacjach.
2. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900 z późn. zm.).  W tym okresie ma Pani/Pan prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, w którym przetwarzane będą dane.
3. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie jest obowiązkowe.
6. Pani/Pana dane osobowe  nie będą poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.