Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**Wpływ Wniosku (Załącznik 1) do przedszkola: data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . godzina . . . . . . . . . . . . . . . .**

**numer kolejny . . . . . . . . . . . . . . . .**

**podpis przyjmującego . . . . . . . . . . . . . . . .**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Proszę o przyjęcie** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię i nazwisko dziecka

Urodzonej/ego dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

zamieszkałej/ego . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

na dyżur wakacyjny do Miejskiego Przedszkola nr …… (\* proszę podać odpowiedni numer placówki)

w Zieloncew terminie od . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . do . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

w godzinach od . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . do . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

tj. ……….. godzin *(*proszę podać ilość godzin w ciągu dnia ponad podstawę programową , tzn. przed godziną 8.00 oraz po godzinie 13.00) . Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024 do Miejskiego Przedszkola nr ….. do grupy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. **INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane** | **Matki/ opiekuna prawnego** | **Ojca/ opiekuna prawnego** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail**  |  |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (alergie, choroby przewlekłe, które mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu)**

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

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

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIŁKÓW I DOKONYWANIA OPŁAT**
* **Oświadczamy,** że dziecko będzie korzystało z trzech posiłków dziennie
* **Zobowiązujemy się** do wniesienia opłat za korzystanie z usług Miejskich Przedszkoli w Zielonce (opłaty za pobyt i wyżywienie ) w wyznaczonym terminie tj. od 20 maja 2024 r. do 24 maja 2024 r. Brak wpłat w wyznaczonym terminie równoznaczne jest z rezygnacją z miejsca podczas dyżuru wakacyjnego.

Opłat należy dokonać przeliczając: **ilość dni zadeklarowanych x 14 zł**

**ilość dodatkowych godzin zadeklarowanych poza podstawą programową w ciągu dnia x ilość dni x 1zł** *(*tzn. przed godziną 8.00 oraz po godzinie 13.00)

## Dane do wpłat:

**Miejskie Przedszkole Nr 3, ul. Prosta 24 05-220 Zielonka**

Rachunek bankowy za wyżywienie – 16 1020 1042 0000 8102 0336 0229.

Rachunek bankowy opłaty za godziny – 90 1020 1042 0000 8802 0336 0203.

**Miejskie Przedszkole Nr 4 im. Małego Księcia, ul. Staszica 16 05-220 Zielonka**

Rachunek bankowy za wyżywienie – 59 1020 1042 0000 8502 0335 9841.

Rachunek bankowy opłaty za godziny – 49 1020 1042 0000 8902 0335 9825.

**Miejskie Przedszkole Nr 5 ul. Wyszyńskiego 7, 05-220 Zielonka**

Rachunek bankowy za wyżywienie – 88 1020 1042 0000 8402 0330 4466.

Rachunek bankowy opłaty za godziny – 92 1020 1042 0000 8702 0330 4441.

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

Data podpis matki/opiekuna prawnego

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

 podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w niniejszym Wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, zgodnie z kartą oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r. (DZ. U. z 2002, Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)**

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

data podpis matki/opiekuna prawnego

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

podpis ojca/opiekuna prawnego

1. **DECYZJA DYREKTORA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA BĄDŹ WPISANIA NA LISTĘ REZERWOWĄ DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA DYŻUR WAKACYJNY**
* Dziecko **zostało przyjęte\* na dyżur wakacyjny**

do Miejskiego Przedszkola nr……. w Zielonce .

* Dziecko **zostało wpisane na listę rezerwową\*** **na dyżur wakacyjny**

do Miejskiego Przedszkola nr … w Zielonce.

Zielonka, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Data pieczęć i podpis Dyrektora Przedszkola

***\* niepotrzebne skreślić***

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny są dyrektorzy Miejskich Przedszkoli w Zielonce.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy przy użyciu danych kontaktowych miejskiego przedszkola do którego składany jest wniosek, należy pamiętać, iż powyższe dane służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej na dyżur wakacyjny na podstawie realizacji obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, na podstawie ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty i ustawy o systemie informacji oświatowej (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 g RODO) – „ przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego”,

Podanie danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa jest obowiązkowe i niezbędne do przeprowadzenia przez Administratora procedury rekrutacyjnej. Odmowa ich podania uniemożliwi wykonywanie tych obowiązków przez placówki. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani automatycznemu podejmowaniu decyzji.

1. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego w danym publicznym przedszkolu, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w przedszkolu przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola, została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
2. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka (kandydata), żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z korzystania z dyżury wakacyjnego . Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
3. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w przedszkolach danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych, nie dotyczy zaś przebiegu procesu kontynuacji wychowania przedszkolnego, dla którego ścieżkę odwoławczą przewidują przepisy Prawa oświatowego.

**Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym**

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

*(podpis matki lub opiekuna prawnego)                                                                              (podpis ojca lub opiekuna prawnego)*