KARTA ZAPISU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 80 W KRAKOWIE   
W LIPCU 2024

**Wpływ 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 Samorządowego Przedszkola nr 80 w Krakowie**

**\*w tygodniu:**

* **1-5.07.24**
* **8-12.07.24**
* **15-19.07.24**
* **22-26.07.24**
* **29-31.07.24**

**\*właściwe zaznaczyć**

Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. . . . . . . . . do godz. . . . . . . …

1. **INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH**
2. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Telefon kontaktowy, adres e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Telefon kontaktowy, adres e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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

Dziecko posiada / nie posiada \* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego \*niepotrzebne skreślić

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIŁKÓW I DOKONYWANIA OPŁAT**

**Oświadczamy,** że dziecko będzie korzystało z . . . . . . . . . . posiłków dziennie

I śniadanie . . . . . . . . . II śniadanie . . . . . . . . . obiad . . . . . . .   
\***przy każdym rodzaju posiłku wpisać TAK lub NIE/**

**Zobowiązujemy się** do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym oraz **terminowego uiszczenia opłaty do dnia 15 lipca 2024r**. na rachunek bankowy. Kwota należna do zapłaty powinna być zgodna z informacją otrzymaną od dyrektora.

**Dane do wpłat:**  
Miejskie Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie

nr rachunku: **22 1020 2892 0000 5402 0590 3283**tytułem:  **dyżur wakacyjny – lipiec, przedszkole nr 80, imię i nazwisko dziecka**

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

**data i podpis matki/opiekunki prawnej data i podpis ojca/opiekuna prawnego**

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

1.…………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………. ………

3. …………………………………………………………………………………………………..

**Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznawałam/łem się z zasadami przyprowadzania i odbierania dziecka obowiązującymi   
  w Samorządowym Przedszkolu nr 80 oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz poinformowania innych osób upoważnionych, wymienionych w pkt. IV o tych zasadach.
* moje dziecko jest/nie jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków w roku szkolnym 2023/2024 \*właściwe podkreślić
* **Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej Karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.**
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w niniejszej Karcie zapisu dla potrzeb związanych   
  z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie przepisów art. 130 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe, o przyjęciu dziecka do przedszkola w roku szkolnym decyduje dyrektor przedszkola, oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r. (DZ. U. z 2002, Nr 101, poz. 926, z późn. zm.
* Zostałem poinformowany o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z RODO – obowiązek informacyjny:

Szanowni Państwo, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe i dane osobowe Państwa dzieci, jest Samorządowe Przedszkole Nr 80 z siedzibą ul. Kotlarska5a, 31-539 Kraków. Wasze dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie prawo do żądania od administratora do dostępu jak i sprostowania Waszych danych osobowych.
2. Wasze dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i będą przetrzymywane przez okres 10 lat, a następnie mogą zostać zniszczone.
3. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
4. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
5. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie   
   o ochronie danych (RODO) tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa.**
6. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – Paweł Gaweł, e-mail: [inspektor2@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor2@mjo.krakow.pl).

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

**data i podpis matki/opiekunki prawnej data i podpis ojca /opiekuna prawnego**