

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY  
w miesiącu sierpniu 2023**

do Przedszkola Samorządowego nr 4 w Libiążu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 w Libiążu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Nazwisko i imię dziecka</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Data urodzenia</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL</b>   | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Adres zamieszkania dziecka</b>                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Pobyt w godzinach</b>   | od godz. .... do godz. ....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Posiłki:</b><br><i>(wybrane posiłki zaznaczyć znakiem „X”)</i>      | śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Dodatkowe, istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, dietach</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej</b> |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                      |  |
| <b>Telefon kontaktowy</b>                      |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego</b> |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                     |  |
| <b>Telefon kontaktowy</b>                     |  |

|  |
|--|
| <b>Nazwisko i imię właściciela rachunku:</b> |
| <b>Numer rachunku bankowego</b>              |

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym formularzu oraz przyjmuję do wiadomości, że dane te będą przetwarzane zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: RODO). Administratorem podanych danych osobowych podanych w niniejszym formularzu jest przedszkole do którego zgłoszenie zostało złożone. Celem przetwarzania danych jest zgłoszenie dziecka na dyżur wakacyjny, a czas ich przetwarzania wynosi okres niezbędny do realizacji celu, wynikający z przepisów prawa lub do momentu cofnięcia zgody. Podane przez Państwa dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Posiadacie Państwo prawo do żądania sprostowania, usunięcia, dostępu do danych lub ograniczenia ich przetwarzania jeśli nie jest to sprzeczne z przepisami prawa. Posiadacie Państwo prawo zgłoszenia skargi do UODO oraz wycofania niniejszej zgody, jednak wiąże się to z brakiem możliwości uczestnictwa dziecka w dyżurze wakacyjnym od momentu jej wycofania.

Libiąż, dn. ....

.....

.....

(czytelny podpis rodziców dziecka lub opiekunów)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU MOŻLIWOŚCI ZAPEWNIENIA DZIECKU OPIEKI W OKRESIE WAKACYJNYM**

Oświadczam, że oboje rodziców/opiekunów prawnych lub rodzic/opiekun prawny, który samotnie wychowuje dziecko, nie są w stanie zapewnić opieki ww. dziecku, gdyż pracują i nie korzystają w tym okresie z urlopu.

Libiąż, dn. ....

.....

.....

(czytelny podpis rodziców dziecka lub opiekunów)