## **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO**

## **W BŁĘDOWIE NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

1. **DANE DOTYCZĄCE DZIECKA:**

**Imię i nazwisko dziecka**……………………………………………………….........................

**PESEL dziecka** ……………………………………………………………………………….

**Adres zamieszkania**…………………………………………………………………………...

**Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)**..………………………………….

**Data i miejsce urodzenia** ……………………………………………………………………...

**Deklarowane godz. pobytu dziecka w przedszkolu (7.00- 17.00): od**….**do**…... **tj. na ile godzin**…

**Ile posiłków**……………**(śniadanie, obiad, podwieczorek)**

**REALIZACJA PODSTAWY PROGRAMOWEJ ODBYWA SIĘ W GODZINACH 8.00- 13.00**

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Rodzina: **pełna / niepełna** (niepotrzebne skreślić)

**Rodzeństwo (imiona i rok urodzenia)**…………………………………………………………………...

**Inne uwagi o dziecku lub rodzinie** ……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………..............................................................

 **Dane matki / opiekuna prawnego Dane ojca / opiekuna prawnego**

**Imię i nazwisko** ……………………………. ……………………………………

**Adres zamieszkania** ……………………………. ……………………………………

**Adres zameldowania**…………………………… ……………………………………

**Miejsce pracy** …………………………… ……………………………………

**Numer telefonu**

**kontaktowego:** …………………………… ……………………………………

1. **Wykaz osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola.**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej, telefon, pokrewieństwo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Informuję, że wymienione osoby wyraziły zgodę na przekazanie w określonym wyżej celu swoich danych osobowych.

Wszelkie konsekwencje mojej decyzji będę w pełni ponosił(a) osobiście

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

 data i czytelny podpis ojca i matki, opiekuna prawnego

1. **Zobowiązania**

Zobowiązuję się:

* do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola
* przestrzegania postanowień statutu przedszkola
* uczestnictwa w zebraniach rodziców
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych informacjach
* przyprowadzania do przedszkola **TYLKO ZDROWEGO DZIECKA**
* zgłaszanie o chorobach zakaźnych dziecka

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

 data i czytelny podpis ojca i matki, opiekuna prawnego

1. **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

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

 data i czytelny podpis ojca i matki, opiekuna prawnego

1. **Klauzula informacyjna**

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

* administratorem danych jest ***Przedszkole Samorządowe w Błędowie, ul. Stary Rynek 9a, 05-620 Błędów, tel. 48 668 01 97,***

 ***e-mail: przedszkole.bledow@wp.pl*;**

* dane osobowe przetwarzamy w celu zapewnienia kontynuacji wychowania przedszkolnego na podstawie ciążącego na administratorze obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – w związku z art. 153 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe;
* wskazane wyżej przepisy obligują Państwa do podania danych; w przypadku odmowy dziecko nie będzie miało zapewnionego miejsca w placówce na przyszły rok szkolny
* odbiorcami danych na poszczególnych etapach edukacji będą: minister właściwy ds. oświaty, organ prowadzący, organ nadzoru pedagogicznego oraz podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
* wniosek będziemy przechowywać do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego;
* przysługują Państwu prawa:żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
* nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
* w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail**: *korzuch@infoic.pl***

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

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

Nazwisko i imię oraz podpis Nazwisko i imię oraz podpis

1. **KOMISJA KWALIFIKACYJNA**  na posiedzeniu w dniu .................

 a) zakwalifikowała dziecko ..................................................................................

 do korzystania z przedszkola.

 b) nie zakwalifikowała dziecka .............................................................................

 z powodu ...........................................................................................................

 Przewodniczący Komisji: Członkowie Komisji:

 ………………………………………………………. ……………………… …………………… ……………….

 ……………… .…………… ………….