

**Wniosek o przyjęcie dziecka
na dyżur wakacyjny do oddziału przedszkolnego
w szkołach podstawowych prowadzonych
przez Gminę Kobylnica**

Proszę o przyjęcie (wpisać imię i nazwisko dziecka): _____

urodzonego dnia (wpisać datę w formacie dd-mm-rrrr): _____

w (wpisać nazwę miejscowości) _____

Pesel nr (wpisać numer PESEL): _____

zamieszkałego (wpisać dokładny adres): _____

Uczęszczającego do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w (wpisać miejscowość): _____ na dyżur wakacyjny do oddziału przedszkolnego do (właściwe podkreślić):

- 1) Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Kobylnicy w terminie od 01.07.2020 roku do 31.07.2020 roku.
- 2) Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Sycewicach w terminie od 01.07.2020 roku do 31.07.2020 roku.
- 3) Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Kwakowie w terminie od 03.08.2020 do 31.08.2020 roku.

Informacje o rodzicach/opiekunach prawnych

1) Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego (wpisać imię i nazwisko): _____

Adres zamieszkania (wpisać dokładny adres): _____

Tel. _____

E – mail: _____

2) Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego (wpisać imię i nazwisko): _____

Adres zamieszkania (wpisać dokładny adres): _____

Tel. _____

E – mail: _____

Informacje dodatkowe dotyczące dziecka *(wpisać dodatkowe informacje):*

Podpis matki/opiekuna prawnego <i>(podpisać poniżej)</i>	Podpis ojca/opiekuna prawnego <i>(podpisać poniżej)</i>

Klauzula informacyjna

dla wnioskodawców o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do oddziałów przedszkolnych w szkołach na terenie Gminy Kobylnica w 2020 roku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. 119) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest odpowiednio:
 - 1) Dyrektor Szkoły Podstawowej w Kobylnicy, ul. Główna 63, 76-251 Kobylnica, e-mail: sekretariat@spkobylnia.pl, tel. 59 841 59 17 (w przypadku uczęszczania dziecka na dyżur do oddziału w tej szkole)
 - 2) Dyrektor Szkoły Podstawowej w Sycewicach, ul. Szkolna 1, 76-251 Kobylnica, e-mail: spsycewice@kobylnica.pl, tel. 59 811 14 21 (w przypadku uczęszczania dziecka do oddziału w tej szkole)
 - 3) Dyrektor Szkoły Podstawowej w Kończewie, ul. Szkolna 1, e-mail: spkonczewo@kobylnica.pl, tel. 59 846 23 85 (w przypadku uczęszczania dziecka do oddziału w tej szkole).
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, którym jest Pan Janusz Mielczarek, 76-251 Kobylnica, ul. Wodna 20/2, tel. 59 841 59 12, fax. 59 841 59 15, e-mail: j.mielczarek@kobylnica.eu,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb rekrutacji dziecka do dyżurującego oddziału przedszkolnego, pobytu dziecka w oddziale oraz sprawozdawczości – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres określony w szczegółowych przepisach prawa.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
8. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Informujemy również, że Administrator dokona wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Data, czytelny podpis <i>(poniżej wpisać datę w formacie dd-mm-rrrr oraz czytelnie podpisać)</i>	Data, czytelny podpis <i>(poniżej wpisać datę w formacie dd-mm-rrrr oraz czytelnie podpisać)</i>

Zgoda na przetwarzanie danych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. 119) **w y r a ż a m** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji dziecka do dyżurującego oddziału przedszkolnego, pobytu w oddziale i sprawozdawczości.

Data, czytelny podpis <i>(poniżej wpisać datę w formacie dd-mm-rrrr oraz czytelnie podpisać)</i>	Data, czytelny podpis <i>(poniżej wpisać datę w formacie dd-mm-rrrr oraz czytelnie podpisać)</i>

Upoważnienie innych osób do odbioru dziecka z przedszkola

Ja, niżej podpisany/a (*wpisać imię i nazwisko*): _____

legitymujący/a się dowodem osobistym (*wpisać serię i numer*): _____

do przeprowadzania i odbioru mojego dziecka upoważniam następującą/e osobę/y:

Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego osoby upoważnionej (<i>dane wpisać poniżej</i>):
1)
2)
3)
Data, czytelny podpis (<i>poniżej wpisać datę w formacie dd-mm-rrrr oraz czytelnie podpisać</i>)