**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR W CZASIE FERII**

**W DNIACH 12.II – 23 II 2024 r.**

Proszę o przyjęcie dziecka……………………………………… PESEL ……………………

ur …………………………. do oddziału przedszkolnego

Publicznej Szkoły Podstawowej Filialnej w Oporówku

na ….. godzin dziennie od dnia ………………… do dnia………………………

Dziecko korzysta z obiadów tak/nie

Adres zamieszkania dziecka

…………………………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**I. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka.**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych ……………………………………………

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

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych…………………………………………..

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

telefony do natychmiastowego kontaktu……………...............................................................

**II. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie**

**dziecka w czasie pobytu w placówce** (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, itp.)

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

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

**III. Oświadczenie o pobycie dziecka w placówce.**

Oświadczamy, że dziecko będzie korzystać z opieki w oddziale przedszkolnym w godzinach od…….do……i zobowiązujemy się do ponoszenia kosztów żywienia (obiady) oraz opłatę za świadczenia wykraczające ponad czas przeznaczony na bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w terminie określonym przez dyrektora zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Krzemieniewo.

**IV. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych.**

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych przez Dyrektora w celach związanych z pobytem naszego dziecka w placówce; danych osobowych naszych i naszego dziecka oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka - zgodnie z (Dz.U. z 2019 r. poz. 1791)

**V. Dziecko odbierać będą:**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………….

2. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

……………………………… ……………………………podpis matki lub opiekuna prawnego podpis ojca lub opiekuna prawnego

………………………, dnia ……………………………

**VI. Decyzja Dyrektora .**

- kwalifikuję dziecko do przyjęcia na ….. godzin pobytu dziennie

od dnia …………………

- nie kwalifikuję dziecka z powodu …………………………………………………………….

Pawłowice, dnia…………………… ……………………………

(pieczęć i podpis dyrektora)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

* Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe rodziców i dziecka jest :

**Publiczna Szkoła Podstawowa im. Powstańców Wielkopolskich w Pawłowicach ,**

**ul. Leszczyńska 6, 64-122 Pawłowice**

* Dane osobowe rodziców i dziecka, zebrane podczas procesu rekrutacji przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 47 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.
* Odbiorcami danych osobowych dzieci i rodziców mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (np. SIO, Sąd Rodzinny, Wydział Edukacji).
* Dane osobowe rodziców i dziecka przetwarzane będą przez okres wskazany w JRWA.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
* Rodzice mają prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych wskazanych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem zgody pozostają zgodne z prawem.
* Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
* Dobrowolne jest podanie następujących danych osobowych:

- wymienionych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka),

- numerów PESEL rodziców

Podanie pozostałych danych osobowych dziecka i rodziców wymienionych w aktach prawnych jest obligatoryjne.

* Dane osobowe przetwarzane przez **Publiczną Szkołę Podstawową im. Powstańców Wielkopolskich w Pawłowicach ul. Leszczyńska 6 , 64-122 Pawłowice**, nie podlegają profilowaniu.
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email [kas5@poczta.onet.pl](mailto:kas5@poczta.onet.pl) lub na adres Administratora danych z dopiskiem IOD.

…………………………………………………

( podpisy rodziców/opiekunów prawnych)