WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO przy Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Mogielnicy

W TERMINIE od 03.08.2026 r. do 31.08.2026 r.

I. Informacje o dziecku i rodzicach/prawnych opiekunach

Imię i nazwisko dziecka: ……..

Data i miejsce urodzenia dziecka: ……..

PESEL dziecka: ……..

Adres miejsca zamieszkania dziecka: ……..

……

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów:

1. ……
2. ……..

Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:

1. ……
2. ……

Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów:

1. ……..
2. ……..

Adres e-mail rodziców/prawnych opiekunów:

……

II Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym:

Deklaruję (w przypadku możliwości korzystania z wyżywienia), że moje dziecko będzie korzystało z wyżywienia w placówce podczas dyżuru wakacyjnego.

Dokładna data i czas pobytu dziecka w placówce w godzinach od – do:

……

Zobowiązuję się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym (tj. wyżywienie wg stawki żywieniowej obowiązującej w danej placówce + 1,30 zł za każdą kolejną rozpoczętą godzinę świadczeń wykraczających ponad czas przeznaczony na bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę) oraz terminowego uiszczenia opłaty.

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie placówki (stan zdrowia, uczulenia, alergie, przewlekłe choroby, trudności wychowawcze i rozwojowe dziecka itp.)

……

……..

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

(imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu)

Upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z placówki pełniącej dyżur wakacyjny następujące osoby:

1. ……..
2. ……
3. ……

IV. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że w wyżej wskazanym terminie uczęszczania mojego dziecka na dyżur wakacyjny nie mam/y możliwości zapewnienia opieki dziecku

…….. ……

Miejscowość, data podpis/y rodzica/opiekuna prawnego

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Jana Kilińskiego w Mogielnicy.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Agnieszka Łagoda, kontakt aga.lagoda3003@gmail.com
3. Celem zbierania danych jest spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja Pani/Pana sprawy.
6. Dane udostępniane przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.20211 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.