**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA „DYŻUR WAKACYJNY”**

**DO PRZEDSZKOLA NR 7 UL.ANDERSA 10 W SUWAŁKACH**

**W MIESIĄCU SIERPIEŃ 2023r.**

**I. Informacje ogólne o dziecku:**

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

2.Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………….

3.Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………….

4.Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w okresie:………………………….……………………

5.Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. ………….do godz……………

6.Dziecko korzystać będzie z posiłków: śniadanie / drugie śniadanie / obiad

7.Dziecko uczęszcza w roku szkolnym 2022/2023 do Przedszkola nr 7 w Suwałkach

**II. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | matka/opiekun prawny | ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Suwalska Karta Mieszkańca | □ tak □ nienr ……………………. | □ tak □ nienr ……………………. |

**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka:** (diety, stała choroba, wady rozwojowe dziecka, alergie, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub inne ważne informacje)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**V. Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola, zapewniające mu bezpieczeństwo:**

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

*………………………………………………………………………………………………..…………………*

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko , stopień pokrewieństwa z dzieckiem)*

**VI. Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie dla potrzeb związanych z **organizacją „dyżuru wakacyjnego” i prowadzeniem dokumentacji określonej w przepisach prawa oświatowego oraz** zgodnie z przepisami ustawy z dnia
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000).

………………………………………………………..……………………

*(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**Obowiązek informacyjny:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str.

1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1) Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest:

**Przedszkole nr 7 w Suwałkach ul.Andersa 10 , 16-400 Suwałki**

*nazwa i adres przedszkola*

reprezentowana/y przez **Dyrektora Przedszkola Annę Eleksnin-Lachowską , tel. 875672589**

2)W sprawie ochrony danych osobowych, może Pani/Pan kontaktować adresem/telefonem:

sekretariat@p7.suwalki.eu , tel. **875672589**

*adres e-mail i/lub telefon*

3) Pani/Pana dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu wykonywania przez Przedszkole ustawowych zadań publicznych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) oraz w innych regulacjach.

4) Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.). W tym okresie ma Pani/Pan prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, w którym przetwarzane będą dane.

5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

6) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie jest obowiązkowe.

8) Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.