**Zapis na dyżur wakacyjny w przedszkolu**

**w okresie od 1 sierpnia 2024r. do 23 sierpnia 2024r.**

Kartę zapisu należy złożyć w sekretariacie szkoły do 31 maja 2024r.

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię \* |  |
| Nazwisko \* |  |
| Data urodzenia \* |  | Miejsce urodzenia \* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Miejscowość \* |  | Ulica \* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania \* |  | Kod pocztowy \* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU 1** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) \*\*\* | TAK | NIE |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ [[1]](#footnote-1)** |
| Imię \* |  | Nazwisko \* |  |
| Telefon kontaktowy\*\* |  | Adres e-mail\*\* |  |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej ( jeśli jest inny niż dziecka ) |
|  |
| **Zatrudnienie\*\*\*** | **TAK** | **NIE** | Miejsce pracy |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO 1** |
| Imię \* |  | Nazwisko \* |  |
| Telefon kontaktowy\*\* |  | Adres e-mail\*\* |  |
| Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego ( jeśli jest inny niż dziecka ) |
|  |
| **Zatrudnienie\*\*\*** | **TAK** | **NIE** | Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym\*\*\* | Pole wyboru |
| 5 godzin | 8.00 do 13.00 | BEZPŁATNY z żywieniem (śniadanie +obiad) |  |
| 6 godzin | 7.00 do 13.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 7 godzin | 7.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8 godzin | 7.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 9 godzin | 7.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 17.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 10 godzin (od 7.00 do 17.00) | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |

\* zaznaczone wypełnić

\*\* w przypadku braku pole należy zostawić puste

\*\*\* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

**Pouczenie**

**Dane podane we wniosku powinny być zgodne z aktualnym stanem faktycznym. (Zgodnie z art. 233. §1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.).**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 *………………………………………………*

 *Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łyczance,

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - skarbnik.audyt@onet.pl

1. Dotyczy dzieci które nie uczęszczają do Oddziału Przedszkolnego w Łyczance. [↑](#footnote-ref-1)