……………………….

(pieczątka przedszkola)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 1 W LWÓWKU ŚLĄSKIM**

**NA DYŻUR WAKACYJNY (01.07.2020-31.07.2020)**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów prawnych\***

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………….

Data i miejsce urodzenia

……………………………………………….

PESEL dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania dziecka i rodziców/opiekunów prawnych\*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzice/opiekunowie prawni\*** | **Matka/opiekunka prawna\*** | **Ojciec/opiekun prawny\*** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

1. **Czas pobytu dziecka w przedszkolu (**należy wstawićznak **„x”** przy odpowiednim wariancie):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 godzin dziennie  **(bez wyżywienia)** |  | powyżej 5 godzin dziennie  **w godz.: od…….. do……..** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |

**Realizacja podstawy programowej 8.00-13.00**

1. **Dodatkowe, dobrowolne informacje o dziecku** (stan zdrowia, alergie, diety, inne)

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

1. **Osoby upoważnione przez rodziców/opiekunów prawnych\* do odbioru dziecka**

**z Publicznego Przedszkola Nr 1 w okresie od 01.07-31.07.2020r.**

(imię i nazwisko, PESEL)

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

**ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

1. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
2. Terminowego uiszczenia opłaty do dnia **10 sierpnia 2020r.**

Konto w PKO Bank Polski w Lwówku Śląskim

1. **1020 2124 0000 8202 0141 1057**
2. Odbierania dziecka z przedszkola w wyznaczonych godzinach, osobiście lub przez osobę pisemnie upoważnioną, zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
3. Zapoznania się ze statutem i regulaminem przedszkola oraz przestrzegania ich postanowień.
4. Przekazywanie do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych oraz dziecka, zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym na dyżur wakacyjny, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000)
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Publiczne Przedszkole Nr 1 w Lwówku Śląskim z siedzibą przy ul. Aleja Wojska Polskiego 21, reprezentowane przez Dyrektor przedszkola.

Data złożenia karty…………………………r. ………………………………………..

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych\*

**DECYZJA:**

Dziecko przyjęto/nie przyjęto\* na okres dyżuru wakacyjnego ……………………………..

(podpis dyrektora)

\*niepotrzebne skreślić

Korekta danych, rezygnacja, inne uwagi i zmiany:

Lwówek Śląski, dnia 20 r.

*(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA)*

**................................................**

*(NAZWISKO I IMIĘ)*

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych przez Administratora, którym jest Publiczne Przedszkole nr 1 w Lwówku Śląskim z siedzibą al. Wojska Polskiego 21, 59-600 Lwówek Śląski, reprezentowane przez Dyrektora Przedszkola, w zakresie: ………………………………………………...............................................................................………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………...........………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………...........

*( NAZWISKO, IMIĘ, NUMER TELEFONU, ADRES ZAMIESZKANIA, WIZERUNEK, e-mail.)*

W celu /celach niezbędnym/niezbędnychdo **odbioru dziecka z przedszkola na mocy upoważnienia przez rodziców/opiekunów prawnych podczas dyżuru wakacyjnego**

Wychowanie przedszkolne – określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.), ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.), Rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1646).

*(CEL, DLA KTÓREGO PRZEKAZYWANE SĄ INFORMACJE W/W…)*

zgodnie z art. 7 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 (Dz. Urz. UE L 119) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000)

**…………………………….**

*(PODPIS)*

Lwówek Śląski, dnia 20 r.

*(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA)*

**................................................**

*(NAZWISKO I IMIĘ)*

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych przez Administratora, którym jest Publiczne Przedszkole nr 1 w Lwówku Śląskim z siedzibą al. Wojska Polskiego 21, 59-600 Lwówek Śląski, reprezentowane przez Dyrektora Przedszkola, w zakresie: ………………………………………………...............................................................................………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………...........………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………...........

*( NAZWISKO, IMIĘ, NUMER TELEFONU, ADRES ZAMIESZKANIA, WIZERUNEK, e-mail.)*

W celu /celach niezbędnym/niezbędnychdo **realizacji wychowania przedszkolnego i realizacji zadań statutowych przedszkola podczas dyżuru wakacyjnego**

Wychowanie przedszkolne – określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.), ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.), Rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1646).

*(CEL, DLA KTÓREGO PRZEKAZYWANE SĄ INFORMACJE W/W…)*

zgodnie z art. 7 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 (Dz. Urz. UE L 119) oraz przepisami krajowymi.

**…………………………….**

*(PODPIS)*

***Załącznik nr 1***

Imię i nazwisko dziecka …………………………………….…………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) ……………………………………………….

Numery telefonu do kontaktu……………………………..…………………………………………….

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn ……………………………………… nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Przedszkole o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do Przedszkola.

……………………………..

*(data i czytelny podpis rodzica)*

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Publicznego Przedszkola Nr 1 w Lwówku Śląskim w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

……………………………

*(data i czytelny podpis rodzica)*

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

…………………………

*(data i czytelny podpis rodzica)*

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

..………………………

*(data i czytelny podpis rodzica)*

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

………………………

*(data i czytelny podpis rodzica)*

Oświadczam również, że znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z korzystaniem z usług Publicznego Przedszkola Nr 1

w Lwówku Śląskim w okresie uruchomienia placówki w reżimie sanitarnym.

………………………

*(data i czytelny podpis rodzica*