

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny
do Przedszkola Specjalnego Nr 245
dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Sowy”**

w terminie od do

Proszę o przyjęcie ur.
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)

do Przedszkola Specjalnego Nr 245 na godzin dziennie i posiłki

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(miejscowość-dzielnica, ulica, numer domu)

Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

.....
.....

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu: _____

Numer tel. do pracy: matka ojciec.....

Numer tel. do domu

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, uczulenia, ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

.....
.....
.....
.....

Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym
Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym oraz terminowego ich uiszczenia / zgodnie z kwotami opłat i terminami obowiązującymi w przedszkolu dyżurnym, do którego dziecko zostało zgłoszone /

Warszawa, dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Informacja dotycząca macierzystej placówki

Oświadczam, że jest wychowankiem Przedszkola
(imię i nazwisko dziecka)

Warszawa, dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
PODANYCH W DOKUMENTACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM I POBYTEM DZIECKA
W PRZEDSZKOLU SPECJALNYM NR 245 DLA DZIECI SŁABOWIDZĄCYCH „SOWY MĄDREJ GŁOWY” W WARSZAWIE
PODCZAS DYŻURU WAKACYJNEGO W 2019r.**

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r.), dalej RODO informuję:

- 1. Administratorem jest Przedszkole Specjalne Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie, ul. K. Pruszyńskiego 1*
- 2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Sebastian Zubowicz, e-mail: iodo@dbfobielany.waw.pl*
- 3. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej w celu zapewnienia dziecku opieki podczas pobytu na dyżurze wakacyjnym w publicznym przedszkolu.*
- 4. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.*
- 5. Dane osobowe przekazywane będą odbiorcom na podstawie podpisanych umów o przetwarzaniu danych osobowych w imieniu administratora: zapewniającym specjalistyczną opiekę dydaktyczno-wychowawczą, psychologiczno-pedagogiczną i medyczną oraz obsługę informatyczną.*
- 6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami ustaw Prawo Oświatowe oraz przepisami prawa o archiwizacji.*
- 7. Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
- 8. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości uczęszczania dziecka do przedszkola.*
- 9. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole nr w Warszawie, udzieloną w dniu w celu Podpis osoby, której dane dotyczą.*
- 10. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
- 11. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r).

.....
Imię i Nazwisko Dziecka

.....
Podpis Matki/ Prawnego Opiekuna

.....
Podpis Ojca/Prawnego Opiekuna

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka
imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola Specjalnego Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie,
przy ul. K. Pruszyńskiego 1, podczas dyżuru wakacyjnego w 2019r. upoważniam/my następujące osoby:

1.....
Imię i nazwisko

2.....
Imię i nazwisko

3.....
Imię i nazwisko

4.....
Imię i nazwisko

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Warszawa, dnia

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

.....

Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z przedszkola

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

.....

Seria i nr dowodu osobistego

Nr telefonu

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1.Administratorem Pani (a) danych jest Przedszkola Specjalnego Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie przy ul. K. Pruszyńskiego 1 , które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

2.Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Przedszkolu Specjalnym Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie jest Pan Sebastian Zubowicz e-mail: iodo@dbfobielanowawaw.pl.

3.Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola

4.Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres trwania dyżuru wakacyjnego 2019r. a następnie trwale niszczone.

5.Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie.

Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.

6.Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkola Specjalnego Nr 245 dla Dzieci Słabowidzących „Sowy Mądrej Głowy” w Warszawie, udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.

7.Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

8.Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

.....

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę