

Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny

do Przedszkola.....

w terminie oddo

Proszę o przyjęcienr PESEL.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. W

(data)

(miejsowość)

na dyżur wakacyjny pełniony przez

(nazwa przedszkola ,adres)

na godzin dziennie i posiłki w dniach

Adres zamieszkania dziecka:

.....

(miejsowość, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (nr i ser. dowodu osobistego)

1).....

2).....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

1).....tel.

1).....tel.

(miejsowość, ulica, numer domu).

Telefon do natychmiastowego kontaktu

Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie i inne informacje, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu)

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a i b 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 2016 r.), zwanego dalej RODO.

.....

podpis matki/prawnego opiekuna

.....

podpis ojca/prawnego opiekuna

Załącznik nr 1 do karty zgłoszenia
dziecka do przedszkola na dyżur wakacyjny

Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

.....
imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka
imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola w w czasie dyżuru wakacyjnego w miesiącu
upoważniam/my następujące osoby:

1
imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
nr telefonu

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

2
imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
nr telefonu

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych

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

1. Administratorem Pani(a) danych jest w zależności od dokonanego zapisu dziecka na dyżur wakacyjny:
 - 1) Przedszkole w Przybędzy z siedzibą Przybędza ul. 3 Maja 71 tel. 338676276 e-mail: szkolaprzybedza@wp.pl, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: iod.zspprzybedza@interia.pl
 - 2) Publiczne Przedszkole w Wieprzu z siedzibą Wieprz ul. Figurów 596, 34-382 Bystra tel. 33 8657472 e-mail: przedszkolewieprz@radziechowy-wieprz.pl które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: iod.przedszkolewieprz@radziechowy-wieprz.pl
2. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.
3. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres dyżuru wakacyjnego, a następnie trwale zniszczone.
4. 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.
5. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola (podpis osoby, której dane dotyczą).
6. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
7. 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 2016 r., zwanego dalej RODO.

.....dnia

.....
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego