*Wpłynęło dnia …………………, Numer zgłoszenia ………….../*

 **Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

# do Przedszkola Publicznego w BESTWINIE w dniach 02-31 lipca 2018r

**do Przedszkola Publicznego w JANOWICACH w dniach 01 – 24 sierpnia 2018r**

Proszę o przyjęcie .......................................................................................... ur. ...............................................

*(imię i nazwisko dziecka ) (data i miejsce urodzenia)*

***PESEL ……………………………………………..***

do Przedszkola Publicznego w ………………………………………………………………………………... w godzinach od ……………. do …………….. i.................. posiłki

Adres *zamieszkania* dziecka, rodziców lub opiekunów:.

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

*(miejscowość, ulica, numer domu)*

### Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów / ………………………………………………………………….

…………………………………………….………………………………………………………………………

### Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu:

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu**

(stan zdrowia / uczulenia / ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

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

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

***Informacje dotyczące ochrony danych osobowych***

*Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka na dyżur letni*

*.Administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego uczęszcza dziecko w okresie dyżuru wakacyjnego.*

*Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie*

Kaniów, dnia ........................... .................................... …………………………

***podpis matki podpis ojca***

## .......................................................................................

**Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka / numer dowodu osobistego**

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

**Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka / numer dowodu osobistego**

**Oświadczenie**

Do odbioru z przedszkola dziecka.....................................................................................................................

upoważniam/y następujące osoby:

1.

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

2

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

3

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

***Informacje dotyczące ochrony danych osobowych***

*Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) jako upoważniony wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu stanowiącym załącznik do karty zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego uczęszcza dziecko w okresie dyżuru letniego. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie*

### Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Kaniów, dnia ........................... .................................... …………………………

***podpis matki podpis ojca***