**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**w Szkoła Podstawowa nr 1 im Jana III Sobieskiego w Kozach**

**od 31.07 do 29.08.2023**

**I. DANE DZIECKA:**

1. Imiona i nazwisko dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. PESEL dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Adres zamieszkania dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA/PRAWNY OPIEKUN** | **OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN** |
| 1. **Imiona i nazwisko**
 | 1. **Imiona i nazwisko**
 |
| 1. **Adres miejsca zamieszkania**
 | 1. **Adres miejsca zamieszkania**
 |
| 1. **Adres poczty elektronicznej**
 | 1. **Adres poczty elektronicznej**
 |
| 1. **Telefon kontaktowy**
 | 1. **Telefon kontaktowy**
 |

**III. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:**

1. Termin pobytu dziecka w placówce :

od ...................................... do ……………..…………

 **(nie mniej niż 5 dni roboczych)**

1. Godziny pobytu dziecka w placówce: od………….……do…………………

 **(oddział zerówkowy czynny czynne od 7.00 do 17.00)**

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
2. Niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1 w Kozach o zmianie danych zawartych
w karcie zgłoszenia.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Szkoły.
4. Przyprowadzenia i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez inne osoby pełnoletnie upoważnione w odrębnym upoważnieniem złożonym u Dyrektora Szkoły.
5. Przestrzeganie czasu pobytu dziecka zadeklarowanego w karcie zgłoszenia.
6. Przyprowadzanie do Szkoły dziecka tylko, jeśli jest ono zdrowe.

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA:**

1. **Kartę zgłoszenia wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka.**
2. **Kartę zgłoszenia należy składać w godzinach pracy sekretariatu w Szkole Podstawowej nr 1
w Kozach od dnia 15 maja 2023 r. do dnia 26 maja 2023 r.**

**Opłata za pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym, w czasie dyżuru wakacyjnego:**

Rodzic/opiekun prawny wnosi opłatę za korzystanie z wyżywienia, w terminie do dnia 28 lipca 2023 r.

Nieuiszczenie opłaty w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z dyżuru wakacyjnego.

Opłaty o których mowa ww. pkt rodzice / opiekun prawny wnoszą na indywidualny numer konta bankowgo nadanego w szkole , do której dziecko uczęszczało w roku szkolnym 2022/2023. Opłata za posiłek jest naliczana z góry na podstawie deklaracji przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny i nie będzie podlegać zwrotowi w przypadku niewykorzystania posiłków na terenie szkoły za wyjątkiem usprawiedliwionej **zaświadczeniem lekarskim nieobecności dziecka.** W przypadku nieobecności dziecka rodzic/opiekun prawny ma prawo odbioru posiłku w placówce w wyznaczonych godzinach.

|  |
| --- |
| **Szkoła Podstawowa nr 1 w Kozach, w tytule płatności wpisujemy imię i nazwisko dziecka** |
|  |
| **Nazwisko i imię** | **Miesiąc/ liczba dni** | **Wyżywienie** | **Razem wpłata** |
|  |  |  |  |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH**

Na podstawie art. 13 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), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Jana III Sobieskiego w Kozach , reprezentowany przez dyrektora. Dane kontaktowe: ul.Pl. Ks. Karola Kochaja 1 ,43-340 Kozy, tel. 338174217, e-mail; sekretariat@sp1.kozy.pl
2. We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych można kontaktować się Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: iod@gzosip.kozy.pl
3. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia wychowania przedszkolnego podczas „dyżuru wakacyjnego” pełnionego przez placówkę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. W przypadku przetwarzania szczególnej kategorii danych (np. orzeczenia o niepełnosprawności, informacje dot. stanu zdrowia) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres pobytu dziecka w placówce ( przez okres dyżuru wakacyjnego), zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Informacje dotyczące rozliczeń za świadczenie będę przechowywane przez okres wynikający z obowiązku przechowywania dokumentacji finansowej.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotów działających na zlecenie administratora danych, np. podmiotu świadczącego usługi IT w zakresie serwisowania i usuwania awarii w systemach informatycznych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich oraz dziecka danych osobowych, prawo do sprostowania tych danych, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli sądzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (uodo.gov.pl).
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z Prawa oświatowego jest niezbędne do zgłoszenia dziecka na „dyżur wakacyjny” w naszej placówce.
9. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji niniejszego zgłoszenia dziecka do placówki.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (data i podpis matki/prawnego opiekuna) (data i podpis ojca/prawnego opiekuna)

***Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka***

**Imię i nazwisko dziecka**

**……………………………………………………………………**

Zgodnie z Rozporządzenie 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. U. UE. L. 2016. 119. 1),

□ **wyrażam zgodę** □**nie wyrażam zgody**

na publikację zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka wykonanych podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 1 w Kozach w okresie pobytu dziecka w Szkole (dyżuru wakacyjny). Publikacja obejmuje: strona internetowa Szkoły <https://sp1kozy.edupage.org/> oraz materiały promujące Szkołę.

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

*(data i* ***czytelny*** *podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Upoważniam(y) do odbioru dziecka …………………………………....……………………………….…………..........…………………..
 *(imię i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym 2022/2023 w czasie dyżuru wakacyjnego**,** ze Szkoły Podstawowej nr 1 w Kozach,
ul.Plac Ks. Karola Kochaja 1, 43-340 , następujące osoby:

1

(Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

2

(Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

3

(Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych (informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób upoważnionych znajduje się na stronie internetowej placówki oraz dostępna jest w szkole).**

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej upoważnione przez nas osoby.**

Kozy, dnia ……..……………….……………… r.

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

 czytelny podpis matki/opiekunki prawnej czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego