**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Proszę o przyjęcie do Przedszkola Samorządowego w Policznie

w okresie dyżuru wakacyjnego od 21.07.2025r. do14.08.2025r.

*(wypełnić drukowanymi literami)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | |
| Imiona |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Data urodzenia |  | | |
| PESEL |  | | |
| Miejsce urodzenia |  | | |
| Adres zamieszkania |  | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE**  Rodzic przekazuje nauczycielowi przedszkola, uznane przez rodzica za istotne, dane:  o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym | | | |
|  | | | |
| **POBYT DZIECKA W PLACÓWCE W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM** (zaznaczyć właściwe) | | | |
| 5 godzin dziennie – podstawa programowa | | od godziny: 8.00 | do godziny: 13.00 |
| powyżej 5 godzin dziennie: | | od godziny: 7.00  od godziny:13.00  od godziny:13.00  od godziny: 13.00 | do godziny: 8.00  do godziny: 14.00  do godziny: 15.00  do godziny: 15.30 |
| **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW** | | | |
| **Dane matki** | | | |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Adres zamieszkania |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| **Dane ojca** | | | |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Adres zamieszkania |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe ([Dz.U. z 2023r. poz. 900](https://sip.lex.pl/#/act/18558680/2952981?keyword=Prawo%20O%C5%9Bwiatowe&cm=SFIRST) tj.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są odpowiednio placówki, do których został złożony wniosek - dyrektor Zespołu Placówek Oświatowych Policzna.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r. poz.1781 t.j.) oraz z Rozporządzeniem 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).

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

(Miejscowość, data) ( Podpis rodzica/opiekuna)

**KLAUZULA ZGODY**

**Zgoda** **na przetwarzanie danych osobowych i rozpowszechnianie wizerunku przez Zespół Placówek Oświatowych Policzna ujawniających wizerunek mojego dziecka, w tym imienia i nazwiska.**

………………………………………………………………………

(imię nazwisko dziecka)

* na przetwarzanie danych osobowychw celu i w zakresie niezbędnym do publikacji jego wyników przedmiotowych, osiągnięć i prac na stronie internetowej szkoły <https://zpopoliczna.eu>; w kronice szkolnej, a także w gablotach i tablicach ściennych;

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*** ……………………………

(data, podpis)

* na przetwarzanie danych osobowychw celu i w zakresie niezbędnym do zorganizowania wycieczki przedszkolnej ( niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w wycieczce);

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*** ………………………………

(data, podpis)

* na przetwarzanie danych osobowychw celu i w zakresie niezbędnym do udziału w imprezie sportowo – rekreacyjnej, zawodach sportowych.

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*** ………………………..

(data, podpis)

* na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych, imprez rekreacyjno- sportowych, wycieczek oraz innych uroczystości szkolnych na stronie internetowej <https://zpopoliczna.eu>; w kronice szkolnej, wydawnictwach, materiałach promocyjnych jak również w gablotach i tablicach ściennych.

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \***

………………………

(data, podpis)

Niniejsze oświadczenie jest ważne przez czas trwania dyżuru wakacyjnego w przedszkolu, tj. od 21.07.2025r. do 14.08.2025r.

Zgoda na rozpowszechnianie danych osobowych i wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

Podstawa prawna:

1.Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1, sprost.: Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, s. 2);

2.Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.);

3.Art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj Dz. U. 2022.2509.. ze zm).

**\*- niepotrzebne skreślić**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Policznie(ul. Stefana Żeromskiego 44, 26 - 720 Policzna telefon kontaktowy: (48) 677 04 42.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się   
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [**inspektor@cbi24.pl**](mailto:inspektor@cbi24.pl)**.**

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach wymienionych na stronie 1.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się  
 z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udziału w wymienionych na stronie 1 celach.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

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

podpis

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

**W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH POLICZNA**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………

( imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

numer telefonu rodzica upoważniającego…………………………………………….

**upoważniam**

do odbioru z przedszkola mojego dziecka……………………………………………

( imię i nazwisko dziecka)

oddział do którego uczęszcza dziecko ……………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i numer dowodu osobistego\*** | **Numer telefonu osoby upoważnionej** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

\*Podanie danych w zakresie ,,seria i numer dowodu osobistego” nie jest obligatoryjne.

W przypadku nie wpisania tych danych osoba upoważniona powinna, na prośbę wychowawcy, okazać dowód tożsamości.

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane powyżej osoby.**

Policzna, dnia …………………… ……………………………….

( czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 RODO\* informujemy, że:**

1. Administratorem jest Zespół Placówek Oświatowych Policzna ( adres: ul. Stefana Żeromskiego 44, 26 - 720 Policzna telefon kontaktowy: (48) 677 04 42, e- mali: [sekretariat@zpopoliczna.eu](mailto:sekretariat@zpopoliczna.eu)).

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl ;

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest **zapewnienie odpowiedniego bezpieczeństwa dzieci.**

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

5. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Ponadto dane osobowe są ujawniane dostawcą usług hostingowych i teleinformatycznych oraz programów dziedzinowych, a także jednostka i organom kontroli.

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania tj. przez okres niezbędny do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka **w związku z przyprowadzaniem i odbieraniem dziecka przez osobę upoważnioną.** Dane osobowe będą przetwarzane do czasu wycofania upoważnienia do odbioru dziecka.

7. Dane osobowe zostały przekazane przez przedstawiciela ustawowego dziecka.

8. Administrator przetwarza dane osobowe w zakresie: imię i nazwisko, seria i numer dowodu, numer telefonu.

9. Ma Pan/Pani prawo:

- dostępu do swoich danych osobowych;

- sprostowania nieprawidłowych danych;

- żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

- wniesienia sprzeciwu;

- żądania ograniczenia przetwarzania danych.

10. Ma Pan/Pani prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

Podstawa prawna:

\*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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).