

Jarosławiec, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko).....  
(miejscowość).....  
(Kod pocztowy)**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny**

Proszę o przyjęcie .....PESEL:.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(data urodzenia dziecka)**do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Jarosławcu**

od dnia .....do dnia.....20 ...r. w godzinach od .....do.....

**1. Dane o dziecku:**

Adres zamieszkania.....

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych/.....

**Matka dziecka** /opiekun prawny/ pracuje w .....**Ojciec dziecka** /opiekun prawny / pracuje w .....**► W przypadku nagłego zdarzenia / ważnej sprawy można dzwonić również na niżej podane numery telefonów**

1) Tel. do matki: .....

2) Tel. do ojca .....

3) .....

**Inne telefony kontaktowe** ( Proszę podać , kim jest dana osoba jej imię i nazwisko oraz numer telefonu)**Jednocześnie oświadczam, że:**

- ~ moje dziecko jest zdrowe – bez objawów chorobowych;
- ~ nikt w domu nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji;
- ~ moje dziecko nie będzie zabierało do szkoły niepotrzebnych przedmiotów;
- ~ regularnie przypominam dziecku o podstawowych zasadach higieny;
- ~ wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka podczas wejścia do szkoły;
- ~ zapoznałem się z wytycznymi GIS i MZ

.....  
( miejscowość, data).....  
( podpis rodziców)

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Osoba upoważnioną może być wyłącznie osoba dorosła, tj. taka która ukończyła 18 rok życia

### I. Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z przedszkola:

1) imię i nazwisko osoby upoważnionej: .....

- nazwa dowodu potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej i numer tego dokumentu:

.....

2) imię i nazwisko osoby upoważnionej: .....

- nazwa dowodu potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej i numer tego dokumentu:

.....

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej , upoważnioną przeze mnie osobę.**

.....  
(data, podpis jednego z rodziców lub opiekuna prawnego)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa w Jarosławcu**, Jarosławiec 190, 22-424 Sitno,
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez email: : [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez okres pobytu dziecka w tutejszej placówce.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne

.....  
.....  
data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)