

**WNIOSEK O SPRAWOWANIE OPIEKI WAKACYJNEJ W PRZEDSZKOLACH
PUBLICZNYCH NA TERENIE GMINY PILCHOWICE**

Nazwa przedszkola do którego uczęszcza dziecko:

I DANE DZIECKA**Dane dziecka**

imię i nazwisko			
data urodzenia		PESEL	
Adres zamieszkania dziecka			
kod pocztowy/miejscowość			
ulica, nr domu/mieszkania			

II DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię i nazwisko		
telefon kontaktowy		
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów		
kod pocztowy/miejscowość		
ulica, nr domu/mieszkania		

Adres e-mail (do przekazania wyniku naboru)

III WYBÓR PLACÓWKI NA DYŻUR WAKACYJNY

Proszę o wskazanie terminu oraz placówki z uwzględnieniem harmonogramu dyżuru – **TABELA 1**

Termin	Przedszkole pierwszego wyboru	Przedszkole drugiego wyboru	Przedszkole trzeciego wyboru

TABELA 1: Harmonogram wakacyjnych dyżurów przedszkolnych w 2020 r.

NR	Okres	Miejscowość, w której funkcjonuje przedszkole				
		Nieborowice	Żernica	Stanica	Wilcza	Pilchowice
1	29.06-03.07					
2	06.07-10.07					
3	13.07-17.07					
4	20.07-24.07					
5	27.07-31.07					
6	03.08-07.08					
7	10.08-14.08					
8	17.08-21.08					
9	24.08-31.08					

Decyzja dyrektora:

IV DODATKOWE INFORMACJE

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu	od..... do.....	Ilość godzin powyżej 5		Ilość posiłków	
--------------------------------------	--------------------	------------------------	--	----------------	--

Dodatkowe informacje (uznane przez rodziców za istotne) o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:

V OŚWIADCZENIA (z uwzględnieniem zapisów deklaracji stanowiącej załącznik nr 2 Procedur oraz wytycznych przeciwepidemicznych w zakresie funkcjonowania przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Żernicy)

Oświadczam, że:	TAK	NIE
Jest domownik, który może zapewnić opiekę dziecku		
Oboje rodziców/opiekunów pracuje w przedziale czasowym 7-16		
Jeden z rodziców/opiekunów wykonuje pracę zdalną		
Żaden z domowników nie jest objęty kwarantanną		
Jeden z rodziców/opiekunów jest pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownikiem handlu lub przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19		
Dziecko posiada rodzeństwo do 14 roku życia (w przypadku odpowiedzi TAK) podać liczbę rodzeństwa:		

Proszę o postawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce.

Oświadczam, że:
Zapoznałem/łam się z treścią "PROCEDURY ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA PODCZAS TRWANIA EPIDEMII COVID-19" NA TERENIE PRZEDSZKOLA.
Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur oraz wytycznych przeciwepidemicznych w zakresie funkcjonowania przedszkola związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. 5 dni.
Wyrażam zgodę na kilkukrotny pomiar temperatury ciała dziecka (w ciągu dnia).
Deklaruję pełne zastosowanie się do Wytycznych MEN, GIS i MZ oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i nauczycieli przedszkola w tym zakresie.
Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Podaję mój aktualny numer telefonu, który bezwzględnie będzie odpowiadał na połączenia przychodzące:	
--	--

VI. ZOBOWIĄZANIA I POUCZENIA

1. Rodzice zobowiązują się do terminowego uiszczenia opłaty z tytułu korzystania przez dziecko z usług przedszkola.
2. Rodzice zobowiązują się do przekazywania wszelkich zmian w informacjach podanych we wniosku.
3. Rodzice zobowiązują się do przestrzegania Statutu Przedszkola.

.....
(data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczne Przedszkole w Żernicy, adres: ul. adres: ul. Leopolda Miki 37, 44-144 Żernica, adres e-mail: zspzernica@pilchowice.pl, tel. 32-3327169.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach prawa pracy w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Leszek Proszowski, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno-wychowawczych.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z rekrutacją do przedszkola.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego