Załącznik nr 2

do Regulaminu organizacji dyżuru wakacyjnego

dla publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych

przy szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Alwernia

na rok szkolny 2024/2025

**DEKLARACJA**

**RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W SPRAWIE KORZYSTANIA  
 Z DYŻURU WAKACYJNEGO W PRZEDSZKOLU/ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM\*:   
W ………………..…………………………..**

Deklaruję, że moje dziecko ……………………..………………................................................

zamieszkałe …..............................................................................................................................

uczęszczające do przedszkola/oddziału przedszkolnego\* ……………………………………..  
PESEL: …............................

**będzie korzystało z dyżuru wakacyjnego**

**w przedszkolu/oddziale przedszkolnym\*:** ……………………………………………....….

w okresie od dnia …………………………do dnia ………………….......................................

Informuję, iż dziecko posiada/nie posiada\* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub   
o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy   
z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu   
osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.) w zakresie: …………………………………………………………………………………………………...

**Dziecko będzie przebywało w przedszkolu/oddziale przedszkolnym\* w godzinach: …………..……….……**

**Zobowiązuję się przyprowadzać i odbierać dziecko w godzinach określonych w niniejszej deklaracji.**

**Dziecko będzie korzystać z posiłków** [zaznaczyć w odpowiednim polu (polach) znak **X**]:

śniadanie

obiad

podwieczorek

**Jestem świadomy(a), że:**

1. zmiana zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym\* oraz liczby posiłków jest możliwa od pierwszego dnia miesiąca, w którym dziecko rozpoczyna pobyt, na wniosek Rodzica/Opiekuna Prawnego,
2. **nieobecność dziecka** w przedszkolu/oddziale przedszkolnym\* należy zgłosić telefonicznie (na nr ……………………..) lub osobiście **do godziny 8:00 w dniu nieobecności dziecka**.

**Upoważniam do odbierania mojego dziecka** z przedszkola/oddziału przedszkolnego\* następujące osoby:

1. ................................................................... nr dowodu osobistego ......................................  
2. .................................................................... nr dowodu osobistego ......................................  
3. .................................................................... nr dowodu osobistego ......................................  
4. .................................................................... nr dowodu osobistego ......................................  
5. .................................................................... nr dowodu osobistego ......................................

**Numery telefonu do szybkiego kontaktu:**

mama…......................................................................  
tata ….........................................................................

inne…...........................................................................  
…...................................................................................

**O wszelkich zmianach zaistniałych w trakcie okresu korzystania z przedszkola/oddziału przedszkolnego mojego dziecka, zobowiązuję się poinformować dyrektora przedszkola/szkoły.**

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

(podpis dyrektora przedszkola/szkoły) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**\*** niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna**

***Zgodnie z 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 (dalej RODO) informuję, iż:***

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe/Szkoła Podstawowa ………………………………………… w ……………….,32-566 Alwernia ul. ……………………………., telefon:………………………….
2. Przedszkole/Szkoła wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można skontaktować się poprzez   
   e-mail:…………………………… w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w tym rekrutacji do Przedszkola, zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, zgodnie z Ustawą z dnia   
   7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych.
5. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych   
   osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
8. Odbiorcami Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych będą:

- podmioty świadczące na rzecz Przedszkola/Szkoły usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na Przedszkole przez przepisy prawa,

- organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.

1. Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz profilowaniu.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej.

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

*data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*