**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA – ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ**

**dyżur wakacyjny od 16.08.2019 do 30.08.2019 r.**

Przedszkole czynne od 6.15 do 16.45

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola na ……………………………….. godzin dziennie

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

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwiska rodziców: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefony kontaktowe: matki …………………………………………………….. Ojca …………………………………………………………………

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, alergia, przyjmowane leki, inne) :

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

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

**Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.**

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola na dyżurze wakacyjnym i zobowiązuję się do ponoszenia opłaty za świadczenia uchwalone przez Radę Gminy oraz kosztów wyżywienia dziecka, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie. Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowy informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół Nr 1 w Stobiernej. Stobierna 357, 36-002 Jasionka, państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzania zapisu na wakacyjny dyżur i nie będą udostępniane innym odbiorcom; posiadają państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania; podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny oraz bezpiecznej organizacji pobytu.

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

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

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW, UPOWAŻNIENIE INNYCH OSÓB DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

W poczuciu pełnej odpowiedzialności upoważniam do odbioru naszego dziecka ………………………………

…………………………………………….. niżej wymienione osoby: imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | seria i nr dowodu osobistego |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

**Opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu przyjmowane będą wyłącznie w gotówce (żywienie , opłata stała). Wpłaty należy dokonać w pierwszym dniu pobytu dziecka w przedszkolu u intendentki w Zespole Szkół Nr 1 w Stobiernej.**