**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA DYŻURUJĄCEGO   
PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ SIEDLCE - WAKACJE 2018**(Wniosek wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwa i adres placówki | | termin dyżuru | **Deklaracja**  **uczęszczania** wpisz  **TAK** |
| 1. | Publiczne Przedszkole w Zespole Oświatowo-  Wychowawczym w **Strzale** | 20.08. – 31.08.2018 r. |  |

**DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| nr PESEL |  |
| adres miejsca zamieszkania |  |

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH PIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | matka / opiekunka prawna | ojciec / opiekun prawny |
| imię i nazwisko |  |  |
| adres miejsca zamieszkania |  |  |
| numer telefonu kontaktowego |  |  |

**DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO ODBIERANIA DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | telefon kontaktowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Oświadczam, że ………………………………………………………..………………….

(imię nazwisko dziecka)

uczęszcza obecnie do …………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres placówki przedszkolnej)

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej, oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

……………………………………… ……………………………………………

data czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

**INFORMACJA**

Na podstawie Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 922) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 o ochronie danych osobowych informuję że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana\* i dziecka jest Zespół Oświatowo - Wychowawczy w Strzale, ul. Sokołowska 1, 08-110 Siedlce, tel. 25 632 51 71
2. Administratorem bezpieczeństwa informacji / inspektorem ochrony danych jest pracownik firmy TBD Mazowsze, wszelkie pytania związane z przetwarzaniem Pani/Pana\* danych osobowych można kierować na adres poczty elektronicznej [iod-md@tbsiedlce.pl](mailto:iod-md@tbsiedlce.pl).
3. Dane osobowe Pani/Pana\* i dziecka będą przetwarzane:
4. w celu spełnienia obowiązku ustawowego administratora danych,
5. na podstawie udzielonej zgody;
6. Odbiorcą Pani/Pana\* danych osobowych oraz dzieci będą:
7. odbiorcy ustawowo uprawnieni;
8. organ prowadzący - Gmina Siedlce, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, organizatorzy konkursów i olimpiad, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, biura podróży i organizatorzy wycieczek, ośrodki sportu i rekreacji - na podstawie udzielonej zgody;
9. Pani/Pana\* dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
10. Pani/Pana\* dane osobowe będą przechowywane do chwili ustania celu przetwarzania albo wygaśnięcia podstawy prawnej albo odwołania zgody;
11. Posiada Pani/Pan\* prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a w przypadku przetwarzania opartego na podstawie zgody prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
12. Ma Pan/Pani\* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan\*, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana\* dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
13. W celu zapewnienia bezpieczeństwa i porządku oraz ochrony osób i mienia zainstalowano monitoring obejmujący teren wokół szkoły i przedszkola, boisko szkolne oraz wewnątrz budynku korytarze szkolne, przedszkolne i szatnie.

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. *Ja, niżej podpisana/y\* …………………….……………………………………………………….. oświadczam, że zapoznałem/łam\* się z powyższą klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania w Zespole Oświatowo – Wychowawczym w Strzale danych osobowych moich i mojego dziecka*

*………………….……………..……………..…………………………………………*

*czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)*

*•) - niepotrzebne skreślić*