**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

..................................\*

*(telefon kontaktowy)*

................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

..................................\*

*(telefon kontaktowy*

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny**

**(termin składania wniosków 4-29 maja 2020 r.)**

do Miejskiego Przedszkola nr 29, 42-280 Częstochowa ul. Osada Młyńska 1

Proszę o przyjęcie na dyżur wakacyjny: ……………………………………………………………………………………… ur. ……………………………\*,

*(imię i nazwisko dziecka) (rok urodzenia)*

Obecnie dziecko uczęszcza do przedszkola/ zespołu szkolno-przedszkolnego/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres przedszkola/zespołu szkolno-przedszkolnego/szkoły podstawowej)*

**W dyżurującym przedszkolu/ zespole szkolno-przedszkolnym/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej dziecko będzie przebywało w terminie od** ..……………… **do** ………..…….. **w godzinach od** ..….……..… **do** ………..…… **oraz korzystało z wyżywienia**.

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Oświadczam, że (zaznaczyć, jeśli dotyczy):**

Oboje jesteśmy rodzicami pracującymi.

Jestem pracującym rodzicem samotnie wychowującym dziecko.

Przyjmuję do wiadomości, że **potwierdzeniem zapisania dziecka na dyżur wakacyjny** **będzie wniesienie zaliczki na wyżywienie w wysokości 8,50 zł za każdy dzień** korzystania z wychowania przedszkolnego **w sposób wskazany przez dyrektora przedszkola**, przy czym:

- w przypadku zapisania dziecka na dyżur w lipcu w terminie do 24 czerwca br.,

- w przypadku zapisania dziecka na dyżur w sierpniu w terminie do 24 lipca br.

**Brak zaliczki za wyżywienie oznacza rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w dyżurującej placówce i powoduje wykreślenie dziecka z listy dzieci zapisanych na dyżur.**

**Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej.**

**Częstochowa, dnia** …………………………

………………………………………………………………… ………………….…………..…………………………………… ***(podpis rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)***

\*Należy uzupełnić w przypadku, gdy dziecko nie uczęszcza do wnioskowanego przedszkola

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”) informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Miejskie Przedszkole nr 29 w Częstochowie, tel. 34 361-85-02, e-mail: mp29@edukacja.czestochowa.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iodeb@sod.edu.pl lub numerem telefonu 34 362 51 05*.*
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. 2019 poz. 1148 z późń. zm.) i § 12 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 28 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu przyjęcia Państwa dziecka na dyżur wakacyjny do przedszkola.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt. 3 oraz do celów archiwalnych, przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, który dostępny jest w kancelarii przedszkola.
5. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest niezbędne do realizacji obowiązków prawnych, które spoczywają na Administratorze. Ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny do przedszkola.