Pruchna, dnia ………………………………..

…………………………………………………………. telefon do kontaktu …………………………………………….

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

…………………………………………………………. telefon do kontaktu ……………………………………………...

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

**Do Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Pruchnej**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA**dotycząca pobytu dziecka w przedszkolu w czasie dyżuru wakacyjnego |

Niniejszym deklarujemy korzystanie w czasie dyżuru wakacyjnego przez córkę/syna:

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………….. |
| mię i nazwisko dziecka |

ze świadczeń udzielanych przez Przedszkole w Pruchnej

w dniach **od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
w deklarowanej ilości godzin \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ – do \_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1).**

Ponadto, deklarujemy że, w czasie pobytu w przedszkolu dziecko będzie korzystało z wyżywienia
w ilości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2)** posiłków, tj.: śniadanie / obiad / podwieczorek

**W razie nieobecności dziecka proszę zgłosić ten fakt do godziny ósmej pod nr tel. 723 307 696.**

**Niezgłoszona nieobecność nie zostanie odliczona od kosztów deklarowanego pobytu dziecka
w przedszkolu.**

**Inne informacje o dziecku:**

Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej? Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia (alergia, cukrzyca, astma, inne o których powinno wiedzieć przedszkole) ? Inne uwagi o dziecku: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czytelny podpis matki/opiekunki:** |  | **Czytelny podpis ojca/opiekuna:** |

**Dodatkowe informacje niezbędne dla prawidłowego funkcjonowania przedszkola w czasie dyżuru wakacyjnego:**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Uprawnieni do odbioru dziecka z przedszkola**

1. ……………………………………… ……………………… …………………………

nazwisko i imię nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa

1. ……………………………………… ……………………… …………………………

nazwisko i imię nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa

1. ……………………………………… ……………………… …………………………

nazwisko i imię nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa

1. ……………………………………… ……………………… …………………………

nazwisko i imię nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa

**Zgoda na pomiar temperatury**

Wyrażamy zgodę/nie wyrażamyzgody\* na pomiar temperatury u dziecka w wypadku złego samopoczucia bądź objawów choroby.

**Zgoda na wyjście poza teren przedszkola**

Wyrażamy zgodę/nie wyrażamyzgody\* na wyjście i wycieczki naszego dziecka poza teren przedszkola (wraz
z grupą pod opieką nauczyciela) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czytelny podpis matki/opiekunki:** |  | **Czytelny podpis ojca/opiekuna:** |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję Pana/Panią, że administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pruchnej.

Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pana(i) dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym **w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności przedszkola.**

Mają państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.

Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa lub do odwołania zgody, odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia danych osobowych.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z obowiązującym prawem.

**Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –** **zspruchna.inspektor@edu.strumien.pl** **tel. 603850154**

 Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez ZSP znajduje się na stronie internetowej **www.zspruchna.strumien.pl**

1. Proszę wpisać deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu, od godziny pozostawienia dziecka pod opieką przedszkola do godziny odbioru dziecka. **Czas pracy Przedszkola w Pruchnej od godz. 7.00 do godz. 16.00.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać liczbę posiłków. [↑](#footnote-ref-2)