Zbiersk dnia ……………………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka do**

**Publicznego Przedszkola Samorządowego „Bajkowa Kraina” w Zbiersku**

**na dyżur w Lipcu 2024 r.**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie od **………………………………**do **……………………………………**mojej

córki/syna………………………………..............urodzonej/urodzonego ………..……………w…………………

pesel…………………………………….…………….

zamieszkałej/zamieszkałego ….……………………………………………….……gmina ……………………………

1. Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu - od godz. …………. do godz. ……………… (czas pracy przedszkola 6.30-16.00)
2. Deklarowana liczba posiłków *(2 posiłki -śniadanie, obiad),(3 posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek)* - ……
3. Rodzice:
4. Matka-…………………………………………………………………………………………………..
5. Nr telefonu…………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres zakładu pracy

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

1. Ojciec- …………………………………………………………………………………………………
2. Nr telefonu…………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres zakładu pracy

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

1. Informacje o stanie zdrowia dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu ................................................................................................................

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

* *Oświadczam ,że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.*
* *Wyrażam zgodę na przewarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb rekrutacji do przedszkola , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U . z 2002 r. nr. 101 ,poz.926 z późn.zm)*
* *Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikacje zdjęć wykonanych przez Publiczne Przedszkole Samorządowe „Bajkowa Kraina” w Zbiersku na stronie internetowej .*
* *Zapisując dziecko na dyżur wakacyjny przyjmuję do wiadomości ,że w przypadku rezygnacji należy powiadomić placówkę najpóźniej pierwszego dnia dyżuru.*
* Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa/inna relacja | Seria i nr dowodu osobistego | Oświadczam że zostałem poinformowany, że moje dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego,) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz.Urz. UE L119,s.1)przez Publiczne Przedszkole Samorządowe „Bajkowa Kraina” w Zbiersku w celu umożliwienia odbioru z przedszkola dziecka . |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 …..………………………………………………….

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Wypełniony wniosek należy przesłać na adres* ***przedszkole.w.zbiersku@wp.pl*** *do dnia*  ***14*** **czerwca 2024 R.**