**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA DYŻURUJĄCEGO   
PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ SIEDLCE - WAKACJE 2023***(Wniosek wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nazwa i adres placówki | termin dyżuru | **deklaracja uczęszczania**  wpisz  **TAK** |
| **Publiczne Przedszkole w Zespole Oświatowym  w Nowych Iganiach** | **31.07-11.08.2023** |  |

**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 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 Oświatowy w Nowych Iganiach ul. Siedlecka 113, 08-103 Siedlce tel. 256323395
2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator Danych powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Marka Daniela pracownika firmy TBD MAZOWSZE Sp. z o.o., który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem e‑mail: [iod‑md@tbdsiedlce.pl](mailto:iodmd@tbsiedlce.pl).
3. Dane osobowe Pani/Pana i dziecka będą przetwarzane:
   1. w celu spełnienia obowiązku ustawowego Administratora Danych,
   2. na podstawie udzielonej zgody.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych oraz dzieci będą:
5. odbiorcy ustawowo uprawnieni,
6. 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.
7. Pani/Pana i dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana i dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub do czasu odwołania zgody.
9. 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.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana lub dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników oraz ochrony mienia zainstalowano monitoring obejmujący:

* teren wokół szkoły, od frontu plac zabaw oraz 2 wejścia do budynku szkoły; od tyłu szkoły boisko, wejście do budynku szkoły oraz wejście ewakuacyjne;
* korytarze wewnętrzne szkoły na obu kondygnacjach oraz korytarz szatni.

Nagrania z monitoringu przechowuje się przez 10 dni.

Zostałam/em zapoznana/ny:

……………………………………………………………………..…………………

(Imię i Nazwisko)

Data: ......................................................

…………………………………………………………………….…………………  
(czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)