



Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Dobczynie  
ul. Mazowiecka 67, 05-205 Klembów; [www.spdobczyn.pl](http://www.spdobczyn.pl); email: [spdobczyn@klembow.pl](mailto:spdobczyn@klembow.pl)

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny  
do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w  
Dobczynie**

**w terminie od ..... do ..... w godz. od ..... do .....**

Proszę o przyjęcie ..... ur.....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

**PESEL:** .....

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Dobczynie na  
..... godzin dziennie i ..... posiłki (**dwa** - śniadanie, obiad lub **trzy** – śniadanie, obiad,  
podwieczorek).

**I. Adres zamieszkania dziecka, rodziców lub opiekunów:**

.....  
(miejscowość-dzielnica, ulica, numer domu)

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów .....

**numer tel. matki** ..... **ojca**.....

**adres mailowy matki**..... **ojca**.....

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka  
w przedszkolu** (stan zdrowia / uczulenia / ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

.....  
.....

**II. Oświadczam, iż zgłoszenie dziecka do Przedszkola wynika z faktu, iż oboje rodzice ze  
względu na pracę zawodową, nie mają możliwości zapewnienia dziecku opieki  
w domu.**

**III. Informacja dotycząca macierzystej placówki**

Oświadczam, że .....  
(imię i nazwisko dziecka)



jest wychowankiem .....  
(nazwa macierzystej placówki)

#### IV. Informacje dotyczące uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na dyżurze letnim

Zobowiązujemy się do poniesienia pełnych kosztów pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym za pobyt oraz za posiłki w terminie do **10.06.2022 r.**

#### Wpłaty na konta:

Konto do wpłat za <b>żywienie</b>	Konto do wpłat za świadczenie <b>opiekuńcze</b>
<b>13 1240 6335 1111 0010 9181 0202</b>	<b>74 1240 6292 1111 0011 0690 9529</b>

Brak wpłaty w wyżej określonym terminie jest równoznaczny z rezygnacją z korzystania z dyżuru.

**WAŻNE!** Za okres wakacyjny nie ma zwrotów wpłat.

Dobczyn, dnia .....

.....  
podpis matki/ prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/ prawnego opiekuna



## Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane wyłącznie w celu przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny i organizacji opieki nad dzieckiem w dyżurującym przedszkolu oraz w celu realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwalnych realizowanych w interesie publicznym. Podstawą prawną przetwarzania danych zawartych we wniosku będzie m.in. art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Administratorem danych osobowych jest szkoła, do którego składany jest wniosek.

Zebrane dane, zgodnie z obowiązującymi przepisami mogą być udostępniane do przedszkola, do którego zapisane jest Państwa dziecko (w przypadku, gdy jest to inne przedszkole niż te, do którego składany jest wniosek), do nadzorujących pracę przedszkola instytucji, m.in. właściwych jednostek organu prowadzącego, tj. Gminy Klembów, Kuratorium Oświaty w Warszawie. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji. Mają Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola. Niepodanie danych we wniosku będzie skutkowało brakiem możliwości przyjęcia Państwa dziecka na dyżur wakacyjny w przedszkolu. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: [iod@edukompetencje.pl](mailto:iod@edukompetencje.pl)

Dobczyn , dnia .....

.....  
*podpis matki/ prawnego opiekuna*

.....  
*podpis ojca/ prawnego opiekuna*



.....  
Nazwisko i imię matki /prawnego opiekuna dziecka

.....  
Nazwisko i imię ojca /prawnego opiekuna dziecka

## Oświadczenie

### Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

1. Imię i nazwisko:.....  
Miejsce zamieszkania:.....  
Nr dowodu osobistego:.....  
Nr telefonu: .....

2. Imię i nazwisko:.....  
Miejsce zamieszkania:.....  
Nr dowodu osobistego:.....  
Nr telefonu: .....

3. Imię i nazwisko:.....  
Miejsce zamieszkania:.....  
Nr dowodu osobistego:.....  
Nr telefonu: .....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Dobczyn, dnia .....

.....  
(podpis matki/ prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)