**WNIOSEK ZAPISU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Podpisany wniosek wraz z potwierdzeniem wpłaty, należy złożyć w przedszkolu:

…………………………………………………..
 (nazwa przedszkola oraz adres przedszkola kwalifikacji).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA ORAZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** |  |
| **Nazwisko\*** |  | **Data urodzenia\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Dzielnica\*** |  |
| **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy\*** |  |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** |
| Kandydat aktualnie uczęszcza do:  |
| Pesel rodzeństwa:(należy wpisać tylko pesel rodzeństwa, które bierze udział w zapisach na dyżur wakacyjny) |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, i z niepełnosprawnościami sprzężonymi) | TAK | NIE |
| Rodzina posiada Kartę Dużej Rodziny  | TAK | NIE |
| Numer karty…………………………….. |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Rodzic/Opiekun prawny(niepotrzebne skreślić) |
| **\*Imię** |  | **\*Nazwisko** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Dzielnica** |  |
| **Nr domu/Nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy** |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Telefon kontaktowy \*\*** |  |
| **Adres e-mail \*\*** |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Rodzic/Opiekun prawny(niepotrzebne skreślić) |
| **\*Imię** |  | **\*Nazwisko** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Dzielnica** |  |
| **Nr domu/Nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy** |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Telefon kontaktowy \*\*** |  |
| **Adres e-mail \*\*** |  |

Pola oznaczone (\*) są wymagane
(\*\*) W przypadku braku informacji o numerze telefonu i adresie e-mail jedyną droga kontaktu przedszkola będzie korespondencja listowna, co znacznie wydłuży ten proces.
Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

**II. DYŻUR WAKACYJNY**

|  |
| --- |
| Wybrane przedszkole/termin  |
| **Nazwaprzedszkola**  |  |
| **Termin** |  |

**III. KRYTERIA PRZYJĘĆ NA DYŻUR WAKACYJNY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko uczęszczające do dyżurującego przedszkola | TAK | NIE |

**IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (dieta, stała choroba, wady rozwojowe dziecka, alergie itp.)**

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

**V. INNE UWAGI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

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

**VI.** **INFORMACJA O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VI. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM**

Wnioskuję o dokonanie zwrotu ewentualnych nadpłat powstałych z tytułu dokonania wpłaty za wyżywienie dziecka podczas dyżuru wakacyjnego na niżej wymieniony rachunek bankowy

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

**Pouczenia**

Przyjmuję do wiadomości, że potwierdzeniem korzystania z miejsca w przedszkolu dyżurującym, do którego dziecko zostało zakwalifikowane jest wydrukowanie i złożenie wniosku wraz z potwierdzeniem wniesienia opłaty za wyżywienie w wysokości i na rachunek wskazany przez dyrektora przedszkola prowadzącego dyżur.

W treści przelewu należy wpisać – ,,opłata za wyżywienie - dyżur wakacyjny 2020, imię i nazwisko dziecka".

Brak złożenia wniosku wraz z potwierdzeniem wniesienia opłaty za wyżywienie we wskazanym w harmonogramie terminie będzie oznaczało rezygnację rodziców/opiekunów prawnych z miejsca w dyżurującym przedszkolu.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.**

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu zapisów na dyżury wakacyjne jest Dyrektor przedszkola wskazanego w II części wniosku (kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w każdej z placówek jest możliwy przy użyciu danych kontaktowych placówki. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych oraz o danych kontaktowych do Inspektora Ochrony Danych Osobowych wybranej placówki znajdziecie Państwo na stronie internetowej wybranej placówki lub bezpośrednio w samej placówce. Należy pamiętać, iż inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu zapisów na dyżur wakacyjny).

2. Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania zapisów na dyżury wakacyjne na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ustawy RODO.

3. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku jest również uprawniony podmiot obsługi informatycznej oraz Prezydent Miasta Legionowo na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Legionowo można się kontaktować za pomocą adresu iod@um.legionowo.pl

4. Informacje dotyczące prowadzonego postępowania zapisów na dyżury wakacyjne, w tym w szczególności informacja o fakcie zakwalifikowania i przyjęcia kandydata będą wymieniane za pośrednictwem systemu elektronicznego wspierającego prowadzenie procesu zapisu pomiędzy placówkami wskazanymi na liście preferencji, w celu usprawnienia procesu zapisów na dyżur wakacyjny i wyeliminowania zjawiska blokowania miejsc.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

6. Dane zgromadzone w celach przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny oraz dokumentacja postępowania zapisów na dyżur wakacyjny będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji wszystkich zadań związanych z organizacją dyżuru wakacyjnego w roku szkolnym 2019/2020.

7. Rodzicom lub prawnym opiekunom kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka (kandydata), żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie zapisów na dyżury wakacyjne. W ramach prowadzenia procesu zapisów na dyżury wakacyjne dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f. RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje. Podobnie ze względu na fakt, iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie naboru jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.

8. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również nie będą służyły do profilowania.

9. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie ul. Stawki 2 gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa zgodnie z art. 77 RODO.

10. Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie na dyżur wakacyjny do przedszkola lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie zasad zapisów na dyżury wakacyjne, co wynika w szczególności z przepisów wskazanych w pkt 2, co oznacza, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie zapisów na dyżury wakacyjne do przedszkoli.

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

 *Data Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*