

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość.

**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny  
do Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą ”  
w roku szkolnym 2024/2025**

Proszę o przyjęcie .....nr PESEL.....  
(imię i nazwisko dziecka, )

ur. .... W .....  
(data) (miejsowość)

na dyżur wakacyjny pełniony przez **Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą” w Raszynie,  
ul. Pruszkowska 21 C**

w godzinach od.....do..... posiłki, w dniach .....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Nazwa macierzystego przedszkola:.....

(miejsowość, ulica, numer domu)

**I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (nr i ser. dowodu osobistego)

1).....

2).....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

1).....tel. ....

2).....tel. ....

(miejsowość, ulica, numer domu).

Telefon do natychmiastowego kontaktu .....

Adres e-mail.....

**Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie i inne)**

.....

.....

**Inne informacje, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:**

.....

.....

Udzielam zgody Administratorowi Danych, którym jest Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą”, ul. Pruszkowska 21 c, 05-090 Raszyna, na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych w niniejszej KARCIE, w celach związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu. Mam świadomość, że powyższe dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu art.7 pkt 6 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2016 r. poz.922 z późn.zm. ) oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody udzielam dobrowolnie.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane w karcie są zgodne z prawdą.**

Data .....

.....  
podpis matki/opiekuna

.....  
podpis ojca/opiekunów/

**Zobowiązuję się do uregulowania opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu do dnia 24.03. 2025 r.**  
**na rachunki bankowe podane poniżej.**

**Numer konta:** 73 8004 0002 2001 0000 1733 0005  
**Nazwa konta:** Dochody własne - wyżywienie  
**Nazwa odbiorcy:** Przedszkole Nr 1 „Pod Topolą”

**Numer konta:** 46 8004 0002 2001 0000 1733 0006  
**Nazwa konta:** Fundusz Rady Rodziców  
**Nazwa odbiorcy:** Rada Rodziców Przedszkola Nr 1 „Pod Topolą”

**Numer konta:** 84 8004 0002 2001 0000 1733 0001  
**Nazwa konta:** Rachunek podstawowy - opłata pobytowa  
**Nazwa odbiorcy:** Przedszkole Nr 1 „Pod Topolą”

Data .....

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

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

**Integralną częścią Karty zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny pełniony w dniach 01.07 – 18.07.2025 r. przez Przedszkole Nr 1 „Pod Topolą” w Raszynie są: Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów oraz Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola.**

do „Procedury przyprowadzania i odbierania dzieci obowiązującej  
w Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1  
„Pod Topolą” w Raszynie

.....  
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

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

## Oświadczenie

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

1. ....  
*imię i nazwisko*                      *miejsce zamieszkania*                      *nr dowodu osobistego*                      *nr telefonu*

.....  
*podpis osoby upoważnionej*

2. ....  
*imię i nazwisko*                      *miejsce zamieszkania*                      *nr dowodu osobistego*                      *nr telefonu*

.....  
*podpis osoby upoważnionej*

3. ....  
*imię i nazwisko*                      *miejsce zamieszkania*                      *nr dowodu osobistego*                      *nr telefonu*

.....  
*podpis osoby upoważnionej*

4. ....  
*imię i nazwisko*                      *miejsce zamieszkania*                      *nr dowodu osobistego*                      *nr telefonu*

.....  
*podpis osoby upoważnionej*

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

....., dnia .....                      .....                      .....  
*podpis matki/opiekuna*                      *podpis ojca/opiekuna*

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym *Oświadczeniu* jest Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1 „Pod Topolą” ul. Pruszkowska 21 c, 05-090 Raszyn. Inspektorem Ochrony Danych jest Robert Kozłowski tel.(604-362-559).Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych (w tym także osób upoważnionych) będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapisów na dyżur wakacyjny oraz w celach związanych z pobytem dziecka w przedszkolu będą przetwarzane w trybie art.6 ust. 1 lit. a i art..9 ust. 2 lit. a i b. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.U.UE.L.2016.119.1 Z DNIA 4 MAJA 2016 r.), zwanego dalej RODO. Zgody udzielam dobrowolnie.