

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika w Dąbrowicy  
na dyżur wakacyjny w terminie 24- 31 sierpnia 2026r.

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

|                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko i imię dziecka                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku<br>(choroby, alergie, itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. INFORMACJE O RODZINIE**

|                                                                                  |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                                                                  | Ojciec/opiekun prawny | Matka/ opiekun prawny |
| Nazwisko i imię                                                                  |                       |                       |
| Adres zamieszkania                                                               |                       |                       |
| Miejsce zatrudnienia<br>(pieczęć zakładu pracy,<br>podpis osoby<br>upoważnionej) |                       |                       |
| Numery telefonu do szybkiego kontaktu:                                           |                       |                       |
| Ojciec/opiekun prawny                                                            |                       |                       |
| Matka/opiekun prawny                                                             |                       |                       |

**III. DEKLAROWANY PRZEZ RODZICA CZAS POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W DĄBROWICY (maksymalny czas pobytu od 7:30 do 16:00)**

**Pn.:** od .....do .....

**Wt.:** od .....do .....

**Śr.:** od .....do .....

**Czw.:** od ...--.....do .....--.....

**Pt.:** od .....--.....do .....--.....

**IV. Zobowiązuje się do osobistego odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego lub upoważniam niżej wymienione osoby (upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)**

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odbioru przez wskazaną poniżej upoważnioną osobę/y:**

| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa w stosunku do dziecka | Seria i numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
|------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|----------------|
|                                    |                                             |                                 |                |
|                                    |                                             |                                 |                |
|                                    |                                             |                                 |                |
|                                    |                                             |                                 |                |

**V. Informuję, że moje dziecko uczęszcza obecnie do Przedszkola / Oddziału Przedszkolnego w .....**

#### **VI. OŚWIADCZENIA RODZICÓW:**

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Dąbrowicy (strona internetowa szkoły) i przyjmuję do wiadomości ich postanowienia.
- Wyrażam/my zgodę na udział dziecka w spacerach i wycieczkach wynikających z organizacji pracy wychowawczo – dydaktycznej.
- Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. UE L Nr 119) dla celów związanych z realizacją przez oddział przedszkolny zadań statutowych.
- Przyjmuje do wiadomości, iż:
  - administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Dąbrowicy,
  - Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji dziecka/dzieci na dyżur wakacyjny w terminie od 22 sierpnia 2022r. do 26 sierpnia 2022r., szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem w nagłych okolicznościach oraz organizacja pracy dydaktyczno – wychowawczej,
  - Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
  - Mam prawo do żądania od Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Dąbrowicy dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz uzyskania kopii danych.
  - Moje dane będą przechowywane zgodnie z przepisami i instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Szkole Podstawowej w Dąbrowicy.

*Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej szkoły [www.dabrowica.szkoлагminabochnia.pl](http://www.dabrowica.szkoлагminabochnia.pl)*

- *Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk. Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym .*

*Dąbrowica; dnia.....*

**(podpis obojga rodziców/ opiekunów prawnych )**