|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| **Wypełnia jednostka** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

 **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

 **NA DYŻUR WAKACYJNY W MIESIĄCU LIPCU 2025
 do Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10**

My niżej podpisani wnioskujemy o przyjęcie naszego dziecka uczęszczającego

w roku szkolnym 2024/2025 do …………………………….……………………………………………………………….

 wpisać nazwę i numer przedszkola

na dyżur wakacyjny.

**DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona: | Nazwisko: |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | dzień | miesiąc | rok |
| Miejsce urodzenia dziecka |
| Adres zamieszkania dziecka: |

**DANE ADRESOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ilekroć jest mowa bez bliższego określenia o rodzicach - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| Nr telefonu\* |  |  |
| Powiat**\*** |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica**\*** |  |  |
| Nr domu**\*** |  |  |
| Nr lokalu**\*** |  |  |

\*Pola obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

\*Numery telefonów - podanie tych danych jest potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawach dziecka.

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zmianami)

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

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

**DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA, OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU MOŻLIWOŚCI ZAPEWNIENIA DZIECKU OPIEKI
W OKRESIE WAKACYJNYM**

 Oświadczam/my, że nie jestem/jesteśmy w stanie zapewnić opieki ww. dziecku, gdyż pracuję/my i nie korzystam/my w okresie od 1.07.2025 r. do 31.07.2025 r. z urlopu rodzicielskiego, wychowawczego lub wypoczynkowego.

 **2. DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| od dnia | do dnia |  Ilość dni |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMACJE ORGANIZACYJNE**

1. Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 jest czynne w dni robocze w godzinach 7.00 do 16.30
2. Odbiór dzieci z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 odbywa się wyłącznie w godzinach: 13.15 do 13.30 oraz od 14.45 o 16.30.
3. Każde dziecko przynosi na dyżur wakacyjny w podpisanym plastikowym pojemniku wszelkie konieczne przybory piśmienne tj. kredki ołówkowe lub świecowe, plastelina, nożyczki, papier kolorowy, blok papieru białego, chusteczki jednorazowe oraz 2 worki: jeden z butami na zmianę, w drugim rodzic/prawny opiekun dostarcza ubrania na zmianę.
4. **Podczas dyżuru wakacyjnego Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 w Żyrardowie zobowiązuje się do zapewnienia dziecku**:
5. Nieodpłatnej realizacji zajęć opiekuńczo – wychowawczych w godzinach od 900 do 1400.
6. Rzetelnego sprawowania opieki nad dzieckiem stosownie do jego wieku i potrzeb, a także możliwości przedszkola, z uwzględnieniem wszelkich zasad bezpieczeństwa i higieny.

5. **Rodzice (prawni opiekunowie) dziecka zobowiązani są do:**

1. Przestrzegania postanowień Statutu i Ramowego rozkładu dnia w Przedszkolu.
2. Przyprowadzania dziecka w godzinach zgodnych z ramowym rozkładem dnia tj: do godz. 825.
3. Przyprowadzania do przedszkola wyłącznie dziecka zdrowego bez jakichkolwiek oznak chorobowych.

6. **Rodzice/prawni opiekunowie dziecka mogą upoważnić inne osoby do odbioru dziecka**
z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie poprzez złożenie pisemnego Upoważnienia do odbioru, stanowiącego załącznik do niniejszej Karty zgłoszenia.

7. Rodzice zobowiązują się do dostarczenia Karty Zgłoszenia i innych koniecznych dokumentów wskazanych przez przedszkole w terminie wskazanym w ogłoszonych przez Dyrektora zasadach tj. **do 6 czerwca 2025 r. do godziny 15:00.**

8. **Rodzice zobowiązują się do uiszczenia opłat za wyżywienie w terminie do 13 czerwca 2025r**.

 na konto: **17 1020 1042 0000 8102 0449 1619 z tytułem płatności: Dyżur wakacyjny lipiec 2025 MiP Nr 10 z dopiskiem: za dziecko ………..(imię i nazwisko dziecka)**

 Kwotę do wpłaty stanowi liczba zadeklarowanych dni pobytu x stawka dzienna żywieniowa 13 złotych.

9. Brak opłaty za wyżywienie w terminie, o którym mowa w pkt 8 powoduje automatyczne skreślenie dziecka z listy korzystających z dyżuru wakacyjnego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

 **Oświadczam,** że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Żyrardów, dnia …………………………………………………

 …………………………………………………………………

 podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 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. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s.1) zwanego w skrócie „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 z siedzibą w Żyrardowie, ul. Przedszkolna 1, reprezentowane przez dyrektora Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Joanna Trusińska, z którą można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej joanna.trusinska@inbase.pl lub telefonicznie – 22 3500140
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu realizacji założeń statutowych przedszkola podczas organizacji pracy Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10
w Żyrardowie w czasie dyżuru wakacyjnego w terminie 01.07.2025 r.- 31.07.2025 r. na podstawie*.* art. 6 ust 1 pkt a, c,
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane do dnia 30 września 2025 r.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, a także prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo
do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz dane osobowe dotyczących Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pani/Pana dane oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie zostaną udostępnione innym podmiotom.
8. Pani/Pana dane oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
9. Pani/Pan ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Podanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczęszczania dziecka do Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie.
11. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane
w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

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

Data i podpis matki/opiekunki prawnej data i podpis ojca/opiekuna prawnego