....................................................................  
Pieczęć przedszkola dyżurującego

Nr karty ………………………..

**KARTA ZAPISU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY  
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 16 „CALINECZKA” W KUTNIE   
SIERPIEŃ 2025** **r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

I. **Informacje ogólne o dziecku:**  
1.Imię/imiona i nazwisko dziecka : ……………………..............................................................  
2. Data i miejsce urodzenia: .........................................................................................................  
3. Pesel dziecka:

4. Adres zamieszkania/zameldowania dziecka\*: ………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………………………………..…………

5. Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w okresie:

od dnia ……………………………… 2025 r. do dnia ………………………………. 2025 r.

6. Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu:

od godziny ……………………………… do godziny …………………….….…….

7. Dziecko korzystać będzie z ……………………. posiłków (właściwe zakreślić)

|  |  |
| --- | --- |
|  | śniadanie |
|  | obiad |
|  | podwieczorek |

**II. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka\*:**

Imiona i nazwisko/a:

Matka: ……………………………………………………………………………………………………

Ojciec: ……………………………………………………………………………………………………

Opiekun prawny: …………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania:

Matka: …………………………………………………………….……………………….……………

Ojciec: ………………………………………………………………………………………………….

Opiekun prawny: …………………………………………………………………………………..……

3. Numer telefonów kontaktowych:

Matka: ……………………………………………………………………………………………………

Ojciec: ……………………………………………………………………………………………………

Opiekun prawny: ………………………………………………………………………………………...

**III. Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

* Czy dziecko jest uczulone na pokarmy? (jakie?) ……………………………………………………….………………………………………….……
* Czy choruje na schorzenia alergiczne? (jakie przyjmuje leki?) ………………………………..………………………………………………………………………
* Czy choruje na inne schorzenia przewlekłe? (jeśli tak, to jakie przyjmuje leki?) …………………….……………………………………………………………………….…………
* Czy są przeciwwskazania do brania udziału w zajęciach sportowych? ………………………………..………………………………………………………………………
* Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka: ……………………………………………………..…………………………………………………

**IV. Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola zapewniające mu pełne bezpieczeństwo –** *Zgodnie z załącznikiem do karty.*

**V.** Ja, niżej podpisany/a *(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

………………………………………………………………………….  
 niniejszym oświadczam, że:

- zostałem/am zapoznany/a z zasadami przyprowadzania i odbierania dziecka obowiązującymi   
w Przedszkolu Miejskim nr 16 „Calineczka” w Kutnie oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz poinformowania innych osób upoważnionych, wymienionych w pkt. IV o tych zasadach.

Moje dziecko **jest/nie jest**\* ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków w roku szkolnym 2024/2025.

**VI.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia zapisów do przedszkola na dyżur wakacyjny. Przetwarzanie danych odbywać się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (ogólnie rozporządzenie   
o ochronie danych). **Wszystkie podane w karcie zapisu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

Kutno, dnia …………………… ……………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII. Decyzja dyrektora przedszkola:**

W dniu ……………………………………. dziecko zostało przyjęte/nieprzyjęte\*   
do przedszkola na dyżur. Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do przedszkola – należy wpisać powód negatywnej decyzji) .………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………..

Kutno, dnia ………..………… …………………………………..………

(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów i ich rodziców, opiekunów prawnych w procesie zapisu na dyżur wakacyjny – SIERPIEŃ 2025**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 16 "Calineczka"   
   z siedzibą w Kutnie, ul. Wilczej 5, reprezentowane przez Dyrektora Przedszkola,
2. inspektorem ochrony danych jest Piotr Ryś, z którym można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej e-mail [iodpm16@edu.kutno.pl](mailto:iodpm16@edu.kutno.pl) ,
3. dane osobowe będą przetwarzane w procesie zapisu na dyżur wakacyjny do Przedszkola Miejskiego nr 16"Calineczka"w Kutnie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz ust.1 lit. c RODO w związku z art. 130 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm..) oraz art. 8 ust.1 oraz art. 9 ust.2 lit. g RODO,
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom, lub kategoriom odbiorców, jeżeli wynika to z przepisów prawa bądź Administrator przekazał je podmiotowi, który w jego imieniu realizuje przetwarzanie na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia danych,
5. dane osobowe pozyskane w procesie zapisu na dyżur wakacyjny –sierpień 2025 będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszczało będzie do placówki,
6. mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych,   
   ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
7. mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych,
8. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową zapisu na dyżur wakacyjny,
9. podane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Zapoznałam/em się

……………………………………

…………………………………….

(podpisy obojga rodziców/   
opiekunów prawnych)

Załącznik nr 1

do karty zapisu dziecka

na dyżur wakacyjny

# Oświadczenie

**Rodziców/opiekunów prawnych**

Upoważniam następujące osoby do odbierania mojego

dziecka .....................................................................................................................................................

/imię i nazwisko drukowanymi literami/

z dyżuru wakacyjnego **w Przedszkolu Miejskim nr 16 „Calineczka” w Kutnie,**

**ul. Wilcza 5 w miesiącu sierpniu 2025 roku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię**  **osoby upoważnionej** | **Numer dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Przyjmuję do wiadomości, że osobie innej niż wymienionej w powyższym oświadczeniu dziecko będzie wydane tylko w przypadku uprzedniego osobistego zgłoszenia tego faktu przez rodzica   
u dyrektora przedszkola lub nauczycielki w grupie oraz pisemnego upoważnienia najpóźniej w dniu odbioru dziecka.

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że :

- zostałem/am zapoznany/a z zasadami przyprowadzania i odbierania dziecka obowiązującymi   
**w Przedszkolu Miejskim nr 16 „Calineczka”” w Kutnie** oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz poinformowania w/w osób upoważnionych w oświadczeniu o tych zasadach.

**Kutno, dnia** ……......................

**Czytelny podpis ojca** ...........................................................................

**Czytelny podpis matki** .........................................................................

**Czytelny podpis opiekuna prawnego** .................................................

#### Załącznik nr 2

#### do karty zapisu dziecka

#### na dyżur wakacyjny

**Oświadczenie**

**rodzica o zatrudnieniu w ramach pracowniczego stosunku pracy, samozatrudnienia,   
lub gdy wykonuje pracę na podstawie umów cywilnoprawnych,   
lub gdy pobiera naukę w systemie dziennym**

Ja niżej podpisana/y ..................................................................................................................................

Zamieszkała/y ..........................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym Nr …................................................................wydanym przez

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

- Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w ramach pracowniczego stosunku pracy\* w ............................................................................................................................…...................................

....................................................................................................................................................................

lub

- Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w ramach samozatrudnienia\*

....................................................................................................................................................................

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

lub

- Oświadczam, iż wykonuję pracę na podstawie umów cywilnoprawnych\*

...................................................................................................................................................................

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

lub

- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym\* w …................................................................................................................................................................

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

\* Zaznaczyć właściwą odpowiedź.

**Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**1

Kutno, dnia ….......................... .........................................................

/czytelny podpis rodzica/

1Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.