

Nr wniosku.....

Data złożenia wniosku.....

Godzina złożenia wniosku.....

(wypełnia placówka)

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY DO PRZEDSZKOLA

### I. INFORMACJA O UCZĘSZCZANIU DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

TERMIN PEŁNIENIA DYŻURÓW I GODZINY OTWARCIA	NAZWA I ADRES PLACÓWKI	DZIECKO BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO DO PLACÓWKI (proszę zaznaczyć właściwą odповідь x, i wpisać godziny w jakich dziecko będzie uczęszczało na dyżur wakacyjny)
01.07.2026 r.- 31.07.2026 r.  od godz. 6.30 do godz. 16.30	<b>-Samorządowe Publiczne Przedszkole w Poraju Leśne Skrzaty; ul. Jasna 14, Poraj</b> przy wsparciu nauczycieli z -Oddziału przedszkolnego – Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Choroni; ul. Szkolna 9, Choroń - Oddziału przedszkolnego – Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Jastrzębiu; ul. Mickiewicza 1, Jastrzęb	TAK OD GODZ..... DO GODZ.....  NIE
03.08.2026 r.– 21.08.2026 r.  od godz. 6.30 do godz. 16.30	<b>Samorządowe Przedszkole Publiczne w Żarkach Letnisku „Mali Odkrywcy”, ul. Cicha 12B, Żarki Letnisko</b>	TAK OD GODZ..... DO GODZ..... NIE

### II. INFORMACJE O DZIECKU I RODZICACH/PRAWNYCH OPIEKUNACH

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Nazwa placówki do której dziecko uczęszcza od września do czerwca .....

- .....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. PESEL dziecka.....
5. Adres zamieszkania dziecka.....
6. Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów:
- 1) .....
- 2) .....
7. Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:
- 1) .....
- 2) .....
8. Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów:
- 1) .....
- 2) .....
9. Adres e-mail rodziców/prawnych opiekunów:
- .....

**III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (STAN ZDROWIA, UCZULENIA, ALERGIE, PRZEWLEKŁE CHOROBY, POSIADANE ORZECZENIE ITP.)**

.....

.....

**IV. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z placówki pełniącej dyżur wakacyjny następujące osoby (proszę podać imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

## **V. OŚWIADCZENIE OBOJGA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O POZOSTAWANIU W ZATRUDNIENIU**

Oświadczamy, iż w okresie dyżuru wakacyjnego pozostajemy w zatrudnieniu:

1) .....  
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

Zatrudniona w .....  
.....  
miejsce zatrudnienia/dane adresowe miejsca zatrudnienia

2) .....  
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Zatrudniony w .....  
.....  
miejsce zatrudnienia/dane adresowe miejsca zatrudnienia

Oświadczamy również, iż w wyżej wymienionym okresie nie korzystamy z urlopu wypoczynkowego, macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego lub innego.

## **VI. OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH**

Oświadczam, że zapoznałem (- am) się ze STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH obowiązującymi w Samorządowym Publicznym Przedszkolu w Poraju

Leśne Skrzaty oraz w Samorządowym Publicznym  
w Żarkach Letnisku „Mali Odkrywcy”,

Zobowiązuję się do przestrzegania treści STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica)

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica)

## **VII. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Samorządowe Publiczne Przedszkole w Poraju Leśne Skrzaty, oraz przez Samorządowe Przedszkole Publiczne w Żarkach Letnisku „Mali Odkrywcy”, w mediach\*:

- Stronie internetowej Administratora ([www.przedszkoleporaj.pl](http://www.przedszkoleporaj.pl) i [przedszkole.zarkiletnisko@wp.pl](mailto:przedszkole.zarkiletnisko@wp.pl))
- Profilu Administratora na Facebook”u
- Stronach internetowych zarządzanych przez Gminę Poraj

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczenie i publikowanie prac plastycznych wraz podpisem imiennym, wykonanym przez moje dziecko w mediach\*

- Stronie internetowej Administratora ([www.przedszkoleporaj.pl](http://www.przedszkoleporaj.pl) i [przedszkole.zarkiletnisko@wp.pl](mailto:przedszkole.zarkiletnisko@wp.pl) )
- Profilu Administratora na Facebook’u
- Stronach internetowych zarządzanych przez Gminę Poraj

\*właściwe podkreślić

*Podstawa prawna :Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r., poz. 1062) - art. 81 ust. 1. , art. 6 ust. 1 RODO*

**Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

### **VIII. KLAUZURA INFORMACYJNA DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

1.Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

2.Administratorem Pani/Pana danych zbieranych i przetwarzanych przez Samorządowe Publiczne Przedszkole w Poraju Leśne Skrzaty, ul. Jasna 14, 42-360 Poraj, e-mail: przedszkoleporaj@wp.pl.

3.Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail: przedszkoleporaj@wp.pl.

4.Dane Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu kontynuacji wychowania przedszkolnego na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dz. U. UE. L 119/1) oraz przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

5.Dane Pani/pana dziecka przechowywane będą do końca okresu w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego w placówce.

6.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/ prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

7.Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana –narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

## **IX. DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

1. Samorządowe Publiczne Przedszkole w Poraju Leśne Skrzaty

Kwalifikuję/ nie kwalifikuję dziecko z powodu\* .....

2. Samorządowe Przedszkole Publiczne w Żarkach Letnisku „Mali Odkrywcy”,

Kwalifikuję/ nie kwalifikuję dziecko z powodu\* .....

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis dyrektora

\* zaznaczyć właściwe