

....., dnia

data złożenia i pieczęć placówki

.....

(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....

telefon

.....

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....

telefon

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA DŁUGOSZA W PIEKARACH
OD 1 LIPCA 2019r. DO 31 LIPCA 2019r.**

Deklaruję, że moje dziecko

..... ur. w

imię i nazwisko dziecka *data* *miejsowość*

PESEL..... będzie korzystało z dyżuru wakacyjnego w miesiącu lipcu 2019r.
pesel dziecka

W oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Jana Długosza w Piekarach

POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W CZASIE DYŻURU WAKACYJNEGO		
<i>(Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)</i>		
Dziecko będzie przebywać w oddziale przedszkolnym: od godziny do godziny (7.00 – 17.00)		
Dziecko będzie korzystać z posiłków:		
Śniadanie, II śniadanie	TAK	NIE
Obiad /podwieczorek	TAK	NIE

Obecnie dziecko uczęszcza do oddziału przedszkolnego w

.....

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane wyłącznie w celu przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny i organizacji opieki nad dzieckiem w dyżurującej szkole. Administratorem danych osobowych jest dyrektor szkoły, do którego złożono wniosek oraz dyrektor szkoły, do której zostanie skierowane dziecko na dyżur wakacyjny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku. Oświadczam, że mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 roku poz. 922 z późn.zm.).

.....
(miejsowość, data)

1)
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego*

2)
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*