Harmęże, ………………….

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Pzedszkolnego**

**w Harmężach**

**Wniosek o objęcie dziecka opieką w przedszkolu
w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania przedszkola**

Zwracam(y) się z wnioskiem o zorganizowanie w dniach 29.03.2021 r. - 11.04.2021 r., zajęć stacjonarnych w przedszkolu dla naszego dziecka/naszych dzieci:

…..……………………………………………………., …..……………….. …………………
 *Imię i nazwisko dziecka Grupa* *w godzinach*

…..……………………………………………………., …..……………….. …………………
 *Imię i nazwisko dziecka Grupa* *w godzinach*

w związku z brakiem możliwości zapewnienia mu (im) opieki i niemożliwości skorzystania z zasiłku opiekuńczego ze względu na wykonywany zawód.

**Oświadczam, że** (zaznaczyć w odpowiedniej rubryce TAK/NIE)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spełniane kryterium** | **Rodzic (matka)** | **Rodzic (ojciec)** |
|  | Jestem zatrudniony w podmiocie wykonującym działalność leczniczą |  |  |
|  | Realizuję zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego |  |  |
|  | Realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
|  | Pełnię służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny  |  |  |
|  | Wykonuję działania ratownicze |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369), |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 i art. 69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe i realizują zadania na terenie tych jednostek |  |  |
|  | Moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że jestem świadoma/y wszystkich potencjalnych zagrożeń związanych z obecnością dziecka w placówce i biorę na siebie za to pełną odpowiedzialność.

 …………………………………………………………….

 *data i podpis Rodziców*

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych wnioskodawców**

Administratorem Państwa danych osobowych jest ZSPH w Harmężach.

Dane przetwarzane są w związku z realizacją obowiązku prawnego administratora zorganizowania zajęć na wniosek osób wymienionych w Rozporządzeniu MEN z dnia 26 marca 2021r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (§ 2 ust. 4 rozporządzenia w zw. z art. 6 ust. 1 lit. C RODO). Podanie danych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku. Pełne informacje dotyczące przetwarzania danych można uzyskać bezpośrednio w placówce lub w ramach kontaktu z inspektorem ochrony danych osobowych za pośrednictwem email iod@kancelariapaliwoda.pl.

**DECYZJA DYREKTORA**

Mając na uwadze powyższy wniosek rodziców oraz *przepisy Rozporządzenia w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19* wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

na uczęszczanie dziecka do placówki w okresie 29 marca- 11 kwietnia 2021.

…………………………………………………………….

data, pieczęć i podpis Dyrektora

\*niepotrzebne skreślić