

Zespół Kształcenia i Wychowania w Kolbudach
Ul. Wybickiego 33
83-050 Kolbudy

**DEKLARACJA RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO, DOTYCZĄCA CZASU POBYTU DZIECKA
DO LAT 5 W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM ZESPOŁU KSZTAŁCENIA I WYCHOWANIA W KOLBUDACH
(Termin dyżuru wakacyjnego od 22.07.2024 r. do 02.08.2024 r.)**

Kolbudy dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Oświadczam, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko)

.....
PESEL

.....
(data i miejsce urodzenia)

1. Od dnia**do dnia** będzie korzystało z:
 - wychowania przedszkolnego w ZKiW w Kolbudach w godzinach od.....do.....
 - wyżywienia: **obiad** w cenie **7.50 (płatności za posiłki należy dokonywać poprzez aplikację www.zamowposilek.pl)**
2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o warunkach korzystania przez moje dziecko z wychowania przedszkolnego, w szczególności o tym, że:
 - w oddziale przedszkolnym ustalono 5- godzinny bezpłatny czas nauki, opieki i wychowania w godzinach od **8.00 do 13.00**.
 - oddział przedszkolny umożliwia odpłatne korzystanie z opieki w czasie przekraczającym 5- godzinny bezpłatny czas nauki, opieki i wychowania.
 - Wysokość opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego wynosi **1,30** zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym.
 - czas pracy oddziału przedszkolnego: **od 6.30 do 16.30**.
 - opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie 5 godzinnego bezpłatnego czasu nauki, opieki i wychowania należy uiścić do **16.08.2024 r.** na podany rachunek bankowy **21 8335 0003 0400 8976 2000 0002**. W tytule należy podać imię i nazwisko dziecka oraz dopisek „opłata za dyżur wakacyjny”

- informacja o wysokości opłaty zostanie przekazana na wskazany w deklaracji adres e-mail.

3. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma, że w przypadku nie wywiązania się z obowiązku zapłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie 5 godzinnego bezpłatnego czasu nauki, opieki i wychowania dziecka, należność z tego tytułu zostanie ściągnięta przymusowo w trybie przewidzianym przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tj. Dz. U. z 2022 poz. 479 ze zm.) Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma, że w przypadku nie wywiązania się z obowiązku zapłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym realizowanie bezpłatnego czasu nauki, opieki i wychowania dziecka, za każdy dzień zwłoki we wnoszeniu opłat, naliczane zostaną odsetki jak od zaległości podatkowych.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA

Ja, niżej podpisany/a/.....

Proszę postawić znak „X” w kratkach

<input type="checkbox"/>	Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119) oraz art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach, w szczególności na stronie internetowej i facebook
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną: a) Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Kształcenia i Wychowania w Kolbudach, ul. Wybickiego 33, 83-050 Kolbudy; b) Administrator Danych Osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@spkolbudy.edu.pl ; c) Jako administrator będziemy przetwarzać Twoje dane w celu realizacji zobowiązań edukacyjnych i dydaktycznych nałożonych na przedszkole przez prawo oświatowe (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz na podstawie Twojej zgody lub rodzica/opiekuna prawnego (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). d) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; e) Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane; f) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; g) Posiadam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, że przetwarzanie dotyczących jej danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; h) Organem właściwym dla ww. skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)