Podstolice, dnia ………………….r.

……………………………….

*pieczęć szkoły*

**DEKLARACJA W SPRAWIE KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA**

**w miesiącu lipcu 2020 r.**

**Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej im. św. Kingi w Podstolicach**

**1. Dane dziecka:**

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

*Imię i nazwisko dziecka*

Adres zamieszkania dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………

*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, Kod pocztowy, Poczta*

**2. Deklaracja:**

Deklaruję wolę korzystania z usług oddziału przedszkolnego przez moje/nasze dziecko w następującym wymiarze:

1. pobyt w okresie od **…………………** do **…………….……**. w godzinach:

od godz. …………………….. do godz. ……………………. tj. do …………. godz. dziennie, w tym ………….. godzin odpłatnych\*.

\* Przedszkola realizują zapewniają bezpłatne nauczanie wychowanie i opiekę przez pięć godzin dziennie w godzinach 8.00-13.00.

\* Wysokość opłaty za godzinę zajęć opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych poza czasem realizacji podstawy programowej – wynosi 1,00 zł.

\* Wysokość opłat podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 52 ust. 4 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203).

1. w czasie pobytu w oddziale przedszkolnym dziecko korzystać będzie z gorącego posiłku\* *(właściwe podkreślić):*

TAK/ NIE

\*Wysokość opłat za posiłki kształtuje się następująco:

6,50 zł za jeden posiłek dziennie.

**3. Informacja o spełnieniu kryterium pierwszeństwa:**

1. Rodzice dziecka są pracownikami systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 *(właściwe podkreślić):*

TAK/NIE

1. Rodzice dziecka pracują zawodowo *(właściwe podkreślić)*

TAK/NIE

jeśli TAK, to zawodowo pracuje *(właściwe podkreślić)*

* matka
* ojciec

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Administratorem danych osobowych** ujętych w niniejszej deklaracji jest Dyrektor Szkoły z siedzibą w Podstolice 204.

**Administrator powołał inspektora ochrony danych** osobowych Pana Jacka Krzyżaniak i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl), telefon 500-610-605.

**Podstawą prawną przetwarzania danych** przez Administratora jest art. 6. ust 1 pkt c Rozporządzenia 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 (zwanym dalej Rozporządzenie RODO), **w związku z** art. 150, 151, 152, 153 ustawy Prawo Oświatowe (ustawa z dnia 14 grudnia 2016r). (Dz. U. z 2017 r. poz. 59)

**Dane osobowe będą przetwarzane w celu** dopełnienia przez rodziców/opiekunów prawnych obowiązku ustawowego (art 153 ust 2) polegającego na potwierdzeniu woli kontynuowaniu wychowania przedszkolnego dzieci przyjętych do danego publicznego przedszkola, danego oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej lub danej publicznej innej formy wychowania przedszkolnego.

**Ma Pani / Pan prawo odmówić** podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości kontynuacji wychowania przedszkolnego w przedszkolu / oddziale przedszkolnym.

**Dane osobowe po zrealizowaniu celu,** dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt).

**Posiada Pani/Pan prawo** dostępu do treści danych osobowych, ich poprawiania, żądania usunięcia gdy;

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,

- dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;

**Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi** do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia RODO.

……………………………...

*Podpis rodziców*

……………………………..

*potwierdzenie złożenia Deklaracji*

*(podpis i pieczęć Dyrektora)*