Wieliczka, dnia ………………….r.

……………………………….

 *pieczęć przedszkola*

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA**

**DEKLARACJA W SPRAWIE KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOLA**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Przedszkole Samorządowe nr 5 w Wieliczce im. Brata Alojzego Kosiby

**1. Dane dziecka:**

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

*Imię i nazwisko dziecka*

Adres zamieszkania dziecka:

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

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

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...*

 *telefon, e-mail*

**2. Potwierdzenie woli przyjęcia oraz Deklaracja w sprawie korzystania z usług:**

Oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia i deklaruję korzystanie z usług Przedszkola Samorządowego nr 5 w Wieliczce im. Brata Alojzego Kosiby, przez moje/nasze dziecko w następującym wymiarze:

1) Pobyt w okresie od 1 września 2023 r. do 30 czerwca 2024 r. w godzinach:

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

Przedszkole realizuje programy wychowania przedszkolnego uwzględniające podstawę programową wychowania przedszkolnego oraz zapewnia bezpłatne nauczanie wychowanie i opiekę przez pięć godzin dziennie w godzinach 8.00-13.00.

Wysokość opłaty za godzinę zajęć opiekuńczo-wychowawczych lub dydaktycznych prowadzonych poza czasem realizacji podstawy programowej – wynosi 1,14 zł.

Wysokość opłat podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 52 ust. 4 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1930 z późn. zm.).

Na pobyt w okresie przerwy w pracy w okresie wakacyjnym w lipcu lub sierpniu 2024 r. Przedszkole przyjmować będzie odrębne deklaracje zgodnie z harmonogramem pracy w okresie dyżurów wakacyjnych uzgodnionym z organem prowadzącym.

2) W czasie pobytu w Przedszkolu Samorządowym nr 5 w Wieliczce im. Brata Alojzego Kosiby, dziecko korzystać będzie z …………. posiłków dziennie\*, gdzie:

 12,00 zł - trzy posiłki dziennie to śniadanie, obiad, podwieczorek,

 9,60 zł- dwa posiłki dziennie to śniadanie, obiad,

 6 zł- jeden posiłek dziennie to obiad.

Wysokość opłat za posiłki ustalana jest w porozumieniu z organem prowadzącym.

\* - należy wskazać deklarowaną liczbę posiłków.

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

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – zwanym dalej Rozporządzenie RODO − informujemy, że:

**Administratorem Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych** ujętych w niniejszej deklaracji jest Dyrektor Przedszkola Samorządowego nr 5 w Wieliczce im. Brata Alojzego Kosiby z siedzibą: Wieliczka, ul. W. Pola 23

**Administrator powołał inspektora ochrony danych** osobowych; Pan Jacek Krzyżaniak i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu email: iod@synergiaconsulting.pl, nr tel: 500 610 605

**Podstawą prawną przetwarzania danych** przez Administratora jest art. 6. ust 1 pkt c 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 Pani/Pana oraz dziecka 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.

**Podane danych Pani/Pana oraz dziecka** jest dobrowolne, przy czym ich nie podanie może to skutkować brakiem możliwości kontynuacji wychowania przedszkolnego w przedszkolu / oddziale przedszkolnym.

Dane Pani/Pana oraz dziecka mogą zostać ujawnionena podstawie przepisu prawapodmiotom prywatnym i publicznym a także podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

**Dane Pani/Pana oraz dziecka 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 swoich danych, żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe, żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i/lub e, prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO, ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych Pani/Pana oraz dziecka narusza przepisy RODO.

**Dane Pani/Pana oraz dziecka mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym dane nie będą profilowane.**

 ……………………………...

 *podpis rodziców/opiekunów prawnych*

……………………………..

*potwierdzenie złożenia Deklaracji*

*(podpis i pieczęć Dyrektora)*