

Przedszkole w Kolbudach  
ul. Gen.J.Wybickiego 29B  
83-050 Kolbudy

**DEKLARACJA RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO, DOTYCZĄCA CZASU POBYTU  
DZIECKA 6 LETNIEGO W PRZEDSZKOLU W KOLBUDACH  
WCHODZĄCEGO W SKŁAD  
ZESPOŁU KSZTAŁCENIA I WYCHOWANIA W KOLBUDACH  
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

..... Kolbudy, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy)

1. Oświadczam, że moje dziecko: .....

.....  
imię i nazwisko dziecka , data urodzenia

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

PESEL

.....  
(miejsce urodzenia)

od dnia 01.07 2021 r. do dnia 16 lipca 2021 r. będzie korzystało z:

1) wychowania przedszkolnego w Przedszkolu w Kolbudach przy ul. Gen. J. Wybickiego 29 B, 83-050 Kolbudy w godzinach od ..... do .....

2) wyżywienia w ilości :

\* śniadanie .....

\* obiad.....

\* podwieczorek.....

Koszt posiłków: śniadanie - 1,50 zł, obiad - 3,00 zł, podwieczorek -1,50 zł.

Razem..... zł

2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o warunkach korzystania przez moje dziecko z wychowania przedszkolnego, w szczególności o tym, że:

1) czas pracy Przedszkola w Kolbudach: od godz. 6:00 do godz. 17:00.

3. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma, że w przypadku nie wywiązywania się z obowiązku zapłaty za wyżywienie dziecka, należność z tego tytułu zostanie egzekwowana w trybie przewidzianym przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz. U. dnia 7 sierpnia 2020 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1427).
4. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma, że w przypadku nie wywiązywania się z obowiązku zapłaty za wyżywienie dziecka za każdy dzień zwłoki we wnoszeniu opłat, naliczane zostaną odsetki jak od zaległości podatkowych.
5. Informację o wysokości opłat można uzyskać w sekretariacie przedszkola lub pod nr telefonu (58) 682-73-63.
6. Opłaty za wyżywienie należy uiścić do 26.07.2021 na podany niżej rachunek bankowy nr 21 8335 0003 0400 8976 2000 0002.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w deklaracji zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.U.E.L 2016 Nr 119).

.....  
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
RODZICA - który nie korzysta z przedszkola w Kolbudach**

Ja, niżej podpisany/a/:

.....  
Proszę postawić znak „X” w kratkach

<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę, zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119) na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach na (strona internetowa)
<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; Administrator Danych Osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail <a href="mailto:inspektor.odo@gmail.com">inspektor.odo@gmail.com</a> ; b) Jako administrator będziemy przetwarzać Twoje dane w celu realizacji zobowiązań edukacyjnych i dydaktycznych nałożonych na przedszkole przez prawo oświatowe oraz na podstawie Twojej zgody lub rodzica/opiekuna prawnego (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). c) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; d) Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane; e) 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; f) 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.; g) Organem właściwym dla ww. skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2 00-193 Warszawa;

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