Kraków, dnia ……………………….

**POTWIERDZENIE KORZYSTANIA**

**Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM ………/………**

Potwierdzam wolę korzystania z wychowania przedszkolnego w Samorządowym Przedszkolu nr.35 z Oddziałami Integracyjnymi im. Anny Dymnej w Krakowie w lokalizacji: **L. Wenedy7** / **Teligi 17** \* przez dziecko:

Imię i Nazwisko……………………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………. Pesel…………………………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………….

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny…………… do godziny………….. i korzystać z posiłków;

Śniadanie …………………….. Tak / Nie\*

Drugie śniadanie ………….. Tak/Nie\*

Obiad ………………………….. Tak/Nie\*

Opłaty za pobyt w przedszkolu nie ulegają zmianie w stosunki do roku poprzedniego\*\*

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………… Pesel …………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon:……………………………………………………………

DANE OSOBOWE 0JCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………………… Pesel ………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………

Telefon:…………………………………………………………

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

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego Data i podpis matki/opiekuna prawnego

1. W załączeniu informacja o ochronie danych osobowych
2. \*Niepotrzebne skreślić
3. \*\*Informacja dla rodziców dzieci kontynuującą edukację przedszkolną

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO

## – OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Szanowni Państwo, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe i dane osobowe Państwa dzieci, jest Samorządowe Przedszkole Nr 35 z Oddziałami Integracyjnymi im Anny Dymnej z siedzibą ul. L. Wenedy 7, 30-833 Kraków

Wasze dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych oraz danych osobowych Państwa dziecka, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
6. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody lub na podstawie przepisów prawa.**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: iod.mjo@um.krakow.pl.

 Data i podpis matki/opiekunki prawnej: Data i podpis ojca/opiekuna prawnego:

 ................................................................. ...............................................................