

.....  
(pieczęć przedszkola)

Kraków, dnia .....

**POTWIERDZENIE KORZYSTANIA  
Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Potwierdzam wolę korzystania z wychowania przedszkolnego przez moje dziecko w Samorządowym Przedszkolu nr 163 im. Heleny Bechlerowej w Krakowie, ul. Podedworze 2a, w roku szkolnym 2024/2025.

**DANE OSOBOWE DZIECKA:**

Imię.....

Nazwisko.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

**Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu od poniedziałku do piątku w godzinach  
od ..... do..... oraz korzystania w tym czasie z ..... posiłków.  
(podać ilość)**

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon:.....

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon:.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

## INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

### INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samorządowe Przedszkole nr 163 im. Heleny Bechlerowej w Krakowie ul. Podedworze 2a.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Piotr Gaweł, adres e-mail: [inspektor2@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor2@mjo.krakow.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe podane w procesie rekrutacji będą przetwarzane w celu realizacji edukacji przedszkolnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Dane będą przechowywane przez okres edukacji przedszkolnej oraz zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt określonym przez dyrektora przedszkola w porozumieniu z Naczelnym Dyrektorem Archiwów Państwowych klasyfikującym i kwalifikującym dokumentację przedszkolną, zgodnie z art. 6 ust. 2 ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

### INFORMACJA O OPŁATACH ZA KORZYSTANIE Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO I ZA KORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA

Na podstawie art. 52 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. 2017 r. poz. 2203 z późn. zm.), uchwały Nr CXIII/3053/23 Rady Miasta Krakowa z dnia 28 czerwca 2023 r. w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków oraz Zarządzenie Dyrektora Samorządowego Przedszkola Nr 163 im. Heleny Bechlerowej ul. Podedworze 2a w Krakowie ws. opłat za korzystanie z wyżywienia informuję, iż opłata za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłata za korzystanie z wyżywienia od dnia uczęszczania dziecka do przedszkola będzie naliczana i uiszczana przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka do dnia 14 każdego miesiąca następującego po miesiącu uczęszczania dziecka do przedszkola.

Do dnia 5 każdego miesiąca następującego po miesiącu uczęszczania dziecka do przedszkola dyrektor przedszkola prześle informację o wysokości opłaty za pobyt oraz za wyżywienie dziecka w przedszkolu.

Po otrzymaniu niniejszej informacji rodzice/opiekunowie prawni dziecka są zobowiązani dokonać do dnia 14 tego miesiąca zapłaty we wskazanej wysokości na rachunek bankowy. Kwota należna do zapłaty powinna być zgodna z informacją otrzymaną od dyrektora.

**09 1020 2892 0000 5702 0590 5213**

(nr rachunku bankowego)

Niedokonanie wpłaty we wskazanym terminie będzie skutkowało upomnieniem, co dodatkowo zwiększy należność o koszty upomnienia.

Nieuiszczenie należności w terminie wskazanym w upomnieniu będzie skutkowało wszczęciem postępowania egzekucyjnego, co spowoduje powstanie obowiązku uiszczenia kosztów egzekucyjnych, które są zaspokajane w pierwszej kolejności.

Ponadto informuję, że w razie braku wnoszenia opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz opłata za korzystanie z wyżywienia, na podstawie ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r. poz. 2134 z późn. zm.), organ właściwy może przekazać w całości należne świadczenie na poczet ww. zaległości.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą informacją i przyjmuję do stosowania od dnia 01.09.2024 r.

.....  
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)