**Deklaracja uczęszczania dziecka do przedszkola**

**w miesiącu LIPCU – ul. Lilli Wenedy 7/ ul. Teligi 17**

Deklaruje uczęszczanie ............................................................... ……………

 *(imię i nazwisko dziecka) (grupa)*

Pesel: ……………………………………………………..

do Przedszkola Nr 35 (Budynek Główny/ Oddziały w terenie ) w miesiącu **LIPCU 2025**

w godz. od ................. do ……….. w dniach **1.07 – 4.07**

 **7.07 – 11.07**

 **14.07 – 18.07**

 **21.07 – 25.07**

 **28.07 – 31.07**

Adres zamieszkania dziecka

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

 *(miejscowość, ulica, numer domu)*

 **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Matka ……………………………………………

Ojciec…………………………………………..

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka Dziecka: tel. ….................... Ojciec Dziecka: tel. ………………

Kraków, dnia ..................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Samorządowe Przedszkole Nr 35 z siedzibą ul. Lilli Wenedy 7 30-833 Kraków i są one podawanew celu przyjęcia dziecka do przedszkola w okresie wakacyjnym

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz do sprzeciwu wobec przetwarzania.
2. Jeżeli wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie, dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku*,*
3. Odbiorcami danych osobowych mogą być: Miejskie Centrum Obsługi Oświaty, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
4. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Podanie danych osobowych ma charakter *obowiązkowy,* brak ich podania będzie skutkować nieprzyjęciem dziecka.
6. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie przepisów prawa w szczególności: Ustawa Prawo oświatowe, Ustawa o Systemie Oświaty

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych : inspektor6@mjo.krakow.pl

Kraków, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*