Kraków, dnia ……………………….…………

**POTWIERDZENIE WOLI KORZYSTANIA Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**w roku szkolnym 2024/25**

Ja niżej podpisany potwierdzam wolę, aby moje dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w Samorządowym Przedszkolu nr 35 Z Oddziałami Integracyjnymi w Krakowie, ul. Lilli Wenedy 7/ Teligi 17\*od dnia 01.09.2024 r. do dnia 31.08.2025 r.

**DANE OSOBOWE DZIECKA:**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………

Pesel…………………………………………………………………………………………...

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

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………….

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

Telefon ……………………………………….……………………………………………….

Adres e-mail …………………….…………………………………………………………….

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………….

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

Telefon ……………………………………….……………………………………………….

Adres e-mail …………………….…………………………………………………………….

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

z posiłków:

śniadanie TAK NIE

obiad TAK NIE

podwieczorek TAK NIE

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

*podpis matki, opiekuna prawnego podpis ojca, opiekuna prawnego*

\*niewłaściwy adres skreślić

**INFORMACJA O OPŁATACH ZA KORZYSTANIE Z WYCHOWANIOA PRZEDSZKOLNEGO I ZA KORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA**

Na podstawie uchwały Nr CXIII/3053/23 Rady Miasta Krakowa z dnia 28 czerwca 2023 roku, zmieniająca uchwałę Nr XCVII/2509/18 w sprawie określania wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków oraz zarządzenia Dyrektora Samorządowego Przedszkola Nr 35 im. Anny Dymnej w Krakowie nr 22/2022 z dnia 29.09.2022 r. 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 **10** każdego miesiąca następującego po miesiącu uczęszczania dziecka do przedszkola.

Do dnia 10 każdego miesiąca następującego po miesiącu uczęszczania dziecka do przedszkola, Dyrektor przedszkola przekaże informację o wysokości opłaty za pobyt oraz za wyżywienie.

Po otrzymaniu informacji o kwocie do zapłaty, rodzice/opiekunowie prawni dziecka są zobowiązani dokonać do dnia 10-tego każdego miesiąca zapłaty we wskazanej wysokości na rachunek bankowy. Kwota należna do zapłaty powinna być zgodna z informacją otrzymaną od Dyrektora.

**04 1020 2892 0000 5602 0590 2442**

(nr rachunku bankowego)

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

**Nie uiszczenie należności w terminie wskazanym w upomnieniu będzie skutkować wszczęciem postępowania egzekucyjnego, co spowoduje powstanie obowiązku uiszczenia kosztów egzekucyjnych, które są zaspokajane w pierwszej kolejności.**

……………………………………………………………….   
 (podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)

**Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą informacją i przyjmuję do stosowania**

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

*podpis matki, opiekuna prawnego podpis ojca, opiekuna prawnego*

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Szanowni Państwo, informujemy, że administratorem Waszych danych osobowych jest Dyrektor Samorządowego Przedszkola Nr 35 z Oddziałami Integracyjnymi im. Anny Dymnej z siedzibą 30-833 Kraków ul. L. Wenedy 7 i są one podawane w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, 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.
3. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. 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 albo na podstawie przepisów prawa**.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych : [inspektor6@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor6@mjo.krakow.pl)

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

*podpis matki, opiekuna prawnego podpis ojca, opiekuna prawnego*