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

 imię i nazwisko rodzica

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 35 W KRAKOWIE W MIESIĄCU-SIERPNIU 2024**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka do przedszkola w miesiącu sierpniu 2024 roku

………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w dniach od

|  |
| --- |
|  |

01.08 – 02.08.2024

|  |
| --- |
|  |

05.08 – 09.08.2024

|  |
| --- |
|  |

12.08 – 16.08.2024

|  |
| --- |
|  |

19.08 – 23-08.2024

|  |
| --- |
|  |

26.08 – 30.08.2024

i korzystać z posiłków (właściwe zaznaczyć)

Śniadanie……………………... TAK/NIE

Obiad………………………… TAK/NIE

Podwieczorek………………... TAK/NIE

**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 będzie naliczana i przekazywana do wiadomości rodziców/opiekunów prawnych dziecka do dnia **10.09.2024 r.** (kwota składa się z sumy opłat za zrealizowane godziny oraz opłaty za wyżywienie **12 zł** za3 posiłki/dzień)

#  Po otrzymaniu informacji o kwocie do zapłaty, poprzez informację e-mail lub telefonicznie, rodzice/opiekunowie prawni

# dziecka są zobowiązani dokonać do dnia 14.09.2024 r. zapłaty we wskazanej wysokości na rachunek bankowy; MCOO – Samorządowe Przedszkole nr 35, 04 1020 2892 0000 5602 0590 2442 w tytule zapłaty wpisując imię i nazwisko dziecka oraz adnotację: opłata za sierpień 2024

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.

**Oświadczam że zapoznałem się z powyższą informacją i przyjmuje do stosowania.**

………………………………………… ……………………………………………

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

* Adres mailowy: inspektor6@mjo.krakow.pl

…………………………………………

 (data i podpis dyrektora)

…………………………………………. …………………………………………

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego) (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)