

Kraków, dn.

Pieczęć przedszkola

**POTWIERDZENIE KORZYSTANIA Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W
MIESIĄCU LIPCU 2026**

Potwierdzam wolę korzystania z wychowania przedszkolnego przez syna/córkę w Samorządowym Przedszkolu Nr 94 w Krakowie w miesiącu lipcu 2026.

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i Nazwisko:.....

Pesel:

Adres zamieszkania:.....

Wstępnie deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu **od poniedziałku do piątku** w godzinach **od** **do.....**

w tym :

1) korzystania z bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w wymiarze 5 godzin dziennie w określonych przez Przedszkole godzinach tj. od 8:00 do 13:00

2) odpłatnego korzystania z nauczania, wychowania i opieki, poza czasem określonym w pkt 1

3) żywienia w zakresie (zaznaczyć/podkreślić właściwe):

☐ Śniadanie

☐ Obiad

☐ Podwieczorek

☐ Bez posiłków

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon:.....

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon:.....

Oświadczam, że podane w formularzu „Potwierdzenie woli...” dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samorządowe Przedszkole Nr 94 w Krakowie.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Paweł Gawęł, adres e-mail: 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.

.....

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego