

POTWIERDZENIE WOLI KORZYSTANIA Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę korzystania z wychowania przedszkolnego przez syna/córkę w Samorządowym Przedszkolu Nr 94 w Krakowie w roku szkolnym 20...../20.....

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 (podkreślić właściwe):

Śniadanie**Obiad****Podwieczorek****Bez posiłków**

Zobowiązuje się pokryć koszt pobytu mojego dziecka w przedszkolu.

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko:

Telefon:

Adres zamieszkania:

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko:

Telefon:

Adres zamieszkania:

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: Piotr Gawel, 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.
- 5.

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

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