DEKLARACJA

Rodzica/prawnego opiekuna dotycząca czasu pobytu dziecka 6 letniego w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Filialnej w Buszkowach, wchodzącym w skład Zespołu Kształcenia i Wychowania w Kolbudach w roku szkolnym 2021/2022 w okresie wakacyjnym.

Buszkowy, dnia……..……..r.

…….....	……..…….....
Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna	Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna
……...……...	……..……..…….....
PESEL i adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna	PESEL i adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna
……..…….	……..…….
numer telefonu	numer telefonu
…….....	……..…….....
adres e-mail	adres e-mail

1. Oświadczam, że moje dziecko:

……..……...

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, miejsce urodzenia)

NR PESEL ……

od dnia 16.08.2022 r. do 31.08.2022 r. będzie korzystało w oddziale przedszkolnym z:

1. wychowania przedszkolnego w ZKiW Kolbudy Szkole Filialnej w Buszkowach wraz z oddziłami przedszkolnymi ul. Leśna Góra 7 w godzinach od ……..do ……..

2. wyżywienia:
   zestaw I (śniadanie, II śniadanie, obiad i podwieczorek) koszt 9,50 zł
   zestaw II (śniadanie, II śniadanie i obiad) koszt 7,90 zł

Płatności oraz zamówienia należy dokonywać poprzez aplikację www.zamowposilek.pl

2. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o warunkach korzystania przez moje dziecko z wychowania przedszkolnego, w szczególności o tym, że czas pracy ZKiW Kolbudy Szkoły Filialnej w Buszkowach z Oddziałem Przedszkolnym: od godz. 7:00 do godz. 17:00

3. Zobowiązuję się do przestrzegania warunków korzystania z wychowania przedszkolnego, a w przypadku zmiany godzin pobytu dziecka w przedszkolu zobowiązuję się do złożenia nowej deklaracji.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w deklaracji zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L 2016 nr 119)

.....

(podpis matki /prawnego opiekuna)

……

(podpis ojca /prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA,
którego dziecko nie uczęszcza do oddziału przedszkolnego w ZKiW

Ja, niżej podpisany/a/:

…….....

Proszę postawić znak „X” w kratkach

	Wyrażam zgodę, zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119) na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach na (strona internetowa)
	Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną: a) Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Kształcenia i Wychowania w Kolbudach, ul. Wybickiego 33, 83-050 Kolbudy; Administrator Danych Osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail inspektor.odo@gmail.com; b) Jako administrator będziemy przetwarzać Twoje dane w celu realizacji zobowiązań edukacyjnych i dydaktycznych nałożonych na przedszkole przez prawo oświatowe oraz na podstawie Twojej zgody lub rodzica/opiekuna prawnego (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). c) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; d) Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane; e) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; f) Posiadam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, że przetwarzanie dotyczących jej danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; g) Organem właściwym dla ww. skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2 00-193 Warszawa;

……..……

Czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

……..……

Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego