

Deklaracja woli korzystania dziecka z dyżuru wakacyjnego LIPIEC 2024
Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie

Deklarujemy, że nasze dziecko

imię i nazwisko dziecka

.....
nazwa przedszkola, do którego uczęszcza dziecko

PESEL DZIECKA

w **LIPCU 2024r.** będzie uczęszczało do przedszkola w dni **zaznaczone znakiem X**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Godziny pobytu i korzystanie z posiłków

Dzień tygodnia:	Od godziny: (pełna godzina)	Do godziny: (pełna godzina)	Łączna liczba godzin:	Korzystanie z posiłku zaznaczyć X		
				śniadanie	obiad	podwieczorek
<i>poniedziałek</i>						
<i>wtorek</i>						
<i>środa</i>						
<i>czwartek</i>						
<i>piątek</i>						

Opłata za korzystanie z wychowania przedszkolnego i wyżywienia

Wysokość opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Halinów wynosi **1,30 zł (słownie: jeden złoty trzydzieści groszy) za każdą godzinę nauczania, wychowania i opieki w czasie przekraczającym wymiar 5 godzin dziennie** (tj. bezpłatnego nauczania w zakresie realizacji programu wychowania przedszkolnego uwzględniającego **podstawę programową w wymiarze 5 godzin dziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 13.00**).

Wysokość opłaty za wyżywienie: **śniadanie 4,50 zł, obiad dwudaniowy 9,00 zł, podwieczorek 4 zł.**

Informację o wysokości opłaty za wychowanie przedszkolne za dany miesiąc oraz za wyżywienie Rodzic otrzymuje z przedszkola na początku każdego miesiąca następującego po miesiącu, którego wpłata dotyczy. Opłaty, należy dokonywać do dnia 10 miesiąca następującego po miesiącu, którego wpłata dotyczy.

Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów/

.....
.....

Adres zamieszkania dziecka, rodziców lub opiekunów:

.....
.....

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu:

.....
telefon, e-mail i podpis matki

.....
telefon, e-mail i podpis ojca

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia /uczulenia/ewentualne potrzeby specjalne, diety itp.)

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny.

.....
podpis wnioskodawcy – rodzica (opiekuna) kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Halinowie, ul. Okuniewska 115, 05-079 Halinów, tel.: 22 783 60 90.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji dziecka do Przedszkola w Halinowie w czasie dyżuru wakacyjnego.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości rekrutacji dziecka do Przedszkola w ZSP w Halinowie w czasie dyżuru wakacyjnego.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Halinów, dnia.....

Uwaga

- Deklarację woli korzystania dziecka z dyżuru wakacyjnego Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie rodzice składają **do 31 maja 2024r.** (informacje: www.szkoalahalinow.edu.pl)
- Rodzice dziecka z innej jednostki niż ZSP w Halinowie zobowiązani są wypełnić **Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym.**
- Rodzice dzieci z ZSP Halinowie wypełniają upoważnienie tylko w przypadku zmiany danych osób upoważnionych.