**DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

Potwierdzam/y wolę zapisu naszego/mojego dziecka**\***.................................................................

*Imię i nazwisko dziecka*

 ……………………………………………………………..… ……….............................................

*Data urodzenia dziecka PESEL dziecka*

........................................................................................................................................................

*Adres zamieszkania dziecka - kod pocztowy; miejscowość; ulica; nr domu; nr mieszkania*

do przedszkola:

 ................................................................................................................................

 *Pełna nazwa przedszkola*

na pobyt od poniedziałku do piątku w godzinach od ……… do …….. oraz korzystanie z posiłków:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj posiłku | Należy wpisać TAK / NIE |
| Śniadanie |   |
| II śniadanie |   |
| Obiad – zupa |   |
| Obiad – drugie danie |   |
| Podwieczorek |   |

Zobowiązuję/jemy**\*** się dokonywać wpłat za żywienie i pobyt dziecka w przedszkolu z dołu, tj. do dziesiątego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po okresie rozliczeniowym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | Dane Matki/opiekunki prawnej**\*** | Ojca/opiekuna prawnego**\*** |
| Imię/imiona |   |   |
| Nazwisko |   |   |
| Numer PESEL |   |   |
| Kraj**\*\*** |   |   |
| Województwo**\*\*** |   |   |
| Powiat**\*\*** |   |   |
| Gmina**\*\*** |   |   |
| Ulica**\*\*** |   |   |
| Numer domu**\*\*** |   |   |
| Numer lokalu**\*\*** |   |   |
| Miejscowość**\*\*** |   |   |
| Kod pocztowy**\*\*** |   |   |
| Poczta**\*\*** |   |   |

Oświadczam/y, że ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym.

........................................................... ..........................................................

 *Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej* **\*** *Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego* **\***

………………………………………..……………………………………………………..

 *Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie (wypełnia placówka)*

 **\*** niepotrzebne skreślić

**\*\*** dotyczy miejsca zamieszkania

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne nr ….……… z siedzibą …………………………………………………………………..…………., reprezentowane przez

*/adres przedszkola/*

Dyrektora Przedszkola.

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy poprzez adres e-mail iod@cuw.opole.pl lub numer kontaktowy 77 466 11 03.
2. W przypadku Przedszkola Publicznego nr 36 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy poprzez adres e-mail korzuch@infoic.pl lub numer telefonu (+48 32) 72 064 34.
3. W przypadku Przedszkola Publicznego nr 16 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy poprzez adres e-mail iodo@zsp2opole.pl, lub pod numerem telefonu 794 786 386.
4. Dane osobowe dziecka oraz rodziców lub opiekunów prawnych dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r, Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) w celach zapewnienia właściwej edukacji, wychowania i opieki Państwa dziecku podczas pobytu w Przedszkolu oraz wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze min. z art. 27 § 1 pkt 2 ustawy z dnia 17 czerwca 1966

roku o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2019 poz. 1438 ze zm.).

1. Dane osobowe dziecka oraz rodziców lub opiekunów prawnych dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie powyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. Odbiorcą danych osobowych będą:
* Centrum Usług Wspólnych, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole
* Urząd Miasta Opola, ul. Rynek-Ratusz, 45-015 Opole
* Ministerstwo Edukacji Narodowej poprzez System Informacji Oświatowej
1. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.

Prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe jako wymóg ustawowy.

Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będą utrudnienia w zapewnieniu właściwej opieki oraz zachowaniu ciągłości procesu edukacyjnego oraz stałej komunikacji z Państwem.

1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zapoznałam się/zapoznałem się\* z treścią powyższych pouczeń.

Opole, …………………………

 *data*

............................................................. ............................................................

 *Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej* **\*** *Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego* **\***

 **\*** niepotrzebne skreślić