KARTA INFORMACYJNA POBYTU DZIECKA nr ……../2025
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W KOBIERZYCACH

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ……...

Informuję, że moje dziecko: ……

Adres zamieszkania : ……

NR PESEL: | | | | | | | | | | | |

Data i miejsce urodzenia…….....

W roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do Przedszkola Samorządowego w Kobierzycach:

1) od dnia …… do ……..,czas pobytu : od godz. …….. do godz. …….

2) w tym czasie będzie korzystało z posiłków (właściwe podkreślić) : **śniadanie, obiad, podwieczorek**

3) posiadam Kartę Dużej Rodziny (właściwe podkreślić): Tak Nie

W celu poinformowania mnie o opłacie proszę o przesyłanie informacji (właściwe podkreślić):

- na adres mailowy po zalogowaniu się na platformie e-placówka
- telefonicznie u intendenta

Telefon kontaktowy : **matka (opiekun prawny):** ……

ojciec (opiekun prawny): ……

Numer rachunku bankowego rodzica, na który Przedszkole ma przesyłać ewentualne zwroty nadpłaty:

| | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

Dziecko należy przyprowadzić do godz. 8.00 i odebrać do godz. **17.00** z Przedszkola

- spóźnienie należy zgłosić telefonicznie do godz. 8.15 (71 715-12-41) lub osobiście w dniu poprzedzającym spóźnienie,
- dziecko może odebrać inna osoba niż Rodzic , wskazana w pisemnym upoważnieniu
- wejście i wyjście dziecka rejestrowane jest za pomocą czytników kart
- jeżeli obecność dziecka zostanie odnotowana w dzienniku, a zaistnieje brak rejestracji za pomocą czytnika, naliczona zostanie opłata za pobyt i żywienie zgodny z całodziennym funkcjonowaniem przedszkola tzn. od 6.30 do 17.00,
- na opłatę za Przedszkole składają się : ilość dni pobytu x wyżywienie oraz ilość godzin pobytu poza 5 godz. wymiarem bezpłatnych świadczeń dla dzieci 3,4,5 letnich, dla dzieci 6-letnich : ilość dni pobytu x wyżywienie,
- termin płatności przypada do 15-go każdego miesiąca za miesiąc poprzedni,
- informacja o opłatach zostanie wysłana mailem, sms-em na podany przez rodzica adres e-mail i numer telefonu po zalogowaniu się na platformie e-placówka lub telefonicznie u intendenta.

Oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte w karcie informacyjnej pobytu dziecka są prawdziwe,
b) niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji,
c) zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych

Zgodnie z art.13. RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Kobierzycach, ul. Robotnicza 19A, 55-040 Kobierzyce
2. W Przedszkolu Samorządowym w Kobierzycach powołany został Inspektor Ochrony Danych: Natalia Suchodolska, z którym kontakt możliwy jest poprzez adres email: iodpk@przedszkolekobierzyce.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana oraz Państwa dzieci przetwarzane będą wyłącznie w celu:

a. niezbędnym do realizacji zadań opiekuńczo – dydaktyczno – wychowawczych świadczonych przez Przedszkole Samorządowe w Kobierzycach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO;
b. niezbędnym do archiwizowania dokumentacji, związanej z procesem świadczenia usług przedszkolnych– art. 6. Ust 1 lit. C RODO;
c. promocji placówki w przypadku wyrażenia zgody – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO

4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
5. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
6. Szczegółowe informacje na stronie: https://www.przedszkole.kobierzyce.pl/rodo/

Data …… ……..2025 r. …..……

Podpis rodzica/ opiekuna prawnej