**INFORMACJA DOTYCZĄCA ZASAD KORZYSTANIA Z USŁUG ŚWIADCZONYCH
PRZEZ PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 9
W ŁODZI PRZY UL. BRACKIEJ 51A, 91-717 Łódź w lipcu 2024r. dla dzieci 6-letnich**

#  Dane dziecka:

# Imię i nazwisko................................................................................................................................ PESEL:………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………..

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)  : …………………………………………………………………………………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy …………………………………………………………………… poczta ……………………………………………………………………………………

# Dane rodziców/ prawnych opiekunów:

# Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki …………………………………………………………… PESEL: ……………………………………………………….

Data urodzenia ………………………………..

Adres zamieszkania **matki / prawnej opiekunki** : Kraj …………………………………. Województwo ………………………… Gmina ………………………….

Miejscowość ………………………...........................Ulica …………………………………………………………………. Nr domu …………Nr lokalu …………….

Kod pocztowy …………………………………………………………………… poczta ……………………………………………………………………………………

**Nr telefonu** …………………………………………………………………**Adres e-mail** …………………………………………………………………………………..

# Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna …………………………………………………………… PESEL: ……………………………………………………….

Data urodzenia ………………………………..

Adres zamieszkania **ojca / prawnego opiekuna** : Kraj …………………………………. Województwo ………………………… Gmina ………………………….

Miejscowość ………………………...........................Ulica …………………………………………………………………. Nr domu …………Nr lokalu …………….

Kod pocztowy …………………………………………………………………… poczta ……………………………………………………………………………………

**Nr telefonu** …………………………………………………………………**Adres e-mail** …………………………………………………………………………………..

# Godziny pobytu dziecka w przedszkolu : od…………………………… do…………………………………..

1. **Dziecko będzie korzystać z wyżywienia** w liczbie: ……………….. posiłków dziennie tj. śniadanie, II śniadanie , obiad, (*niepotrzebne skreślić*).
2. **Dodatkowe ważne informacje o dziecku: (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie**):

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

# ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO :

# przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola

# podawania do wiadomości Przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach

# regularnego uiszczania opłat za Przedszkole w terminie do 10.08.2024r.

# przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. Rodzice/prawni opiekunowie dziecka korzystającego z usług Przedszkola w okresie przerwy wakacyjnej zobowiązani są do zaakceptowania brzmienia statutu oraz złożenia oświadczenia dotyczącego liczby godzin uczęszczania do przedszkola oraz liczby i rodzajów posiłków nie później niż w pierwszym dniu pobytu dziecka w Przedszkolu pracującym w okresie przerwy wakacyjnej
2. Należności za wyżywienie należy wpłacać w terminie określonym w Statucie przedszkola na konto:

**23 1240 1037 1111 0011 0910 8648**

**Stawka żywieniowa wynosi 14 zł za 3 posiłki w tym 7,00 zł obiad i 3,50 za każde śniadanie.**

1. Dochodzenie należności budżetowych z tytułu nieuiszczanych opłat za wyżywienie następuje na podstawie Ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U z 2018r. poz. 11314 z póź. zm.).

**Podpis rodzica**

**(prawnego opiekuna):**

……………………………………………….

Łódź, dnia ……………………………..

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Przedszkole Miejskie nr 9**

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 9 z siedzibą w Łodzi przy ul. Brackiej 51a, 91-717 Łódź, tel.: 42 656 24 06
 e-mail: kontakt@pm9.elodz.edu.pl
2. Inspektorem ochrony danych w Przedszkolu Miejskim nr 9 jest Pan Dariusz Tyszka , e-mail: rodo@pm9.elodz.edu.pl
3. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji zadań Przedszkola.

Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzenia.
Szczegółowe cele przetwarzania danych zostały wskazane w następujących przepisach:

* 1. ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze zm.);
	2. ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 60 ze zm.);
	3. ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. 996 ze zm.) oraz w niniejszej umowie.
1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne, bankowe, ubezpieczeniowe. Dane osobowe mogą być również przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych. Dane osobowe mogą być również przekazane osobom wymienionym w § 4 umowy w celu realizacji zajęć, o których mowa w tym przepisie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217 ze zm.) przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
3. W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody posiada Pani/Pan prawo do:
	1. dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 ogólnego rozporządzenia;
	2. sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
	3. usunięcia danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;
	4. ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;
	5. wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 ogólnego rozporządzenia.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawna opieka.

1. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona.  Od tego momentu Pani/Pana dane nie będą przez nas przetwarzane.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
3. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości świadczenia usług.
4. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Podpis rodzica**

**(prawnego opiekuna):**

……………………………………………….

Łódź, dnia ……………………………..