

DEKLARACJA

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, adres zamieszkania)

.....
(adres e-mail)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(nazwa placówki, do której dziecko uczęszcza)

.....
(dane dziecka: imię, nazwisko rok urodzenia, nr PESEL)

*OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Oświadczam, że jestem zainteresowany/a pobytem dziecka w Gminnym Przedszkolu „Wróżka” w Białych Błotach, w ramach opieki przedszkolnej realizowanej w reżimie sanitarnym podczas przerwy wakacyjnej w miesiącu sierpień 2022 r.

(w odpowiednich tygodniach proszę wpisać **TAK** lub **NIE**)

01-05 sierpień	08-12 sierpień	16-19 sierpień	22-26 sierpień	29-31 sierpień

2. Oświadczam, że średnia liczba godzin pobytu dziecka w placówce, w ramach opieki wynosić będzie..... godzin dziennie, od godz. do godz.

3. Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka zagrożenia epidemicznego, zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministra Zdrowia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

4. Oświadczam, że w razie potrzeby - wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez opiekunów zatrudnionych w przedszkolu badań mierzenia temperatury dziecka w czasie jego pobytu w ramach opieki przedszkolnej, przy użyciu „bezdotykowego termometru elektronicznego” (w razie potrzeby).

5. Oświadczam, że żadne z rodziców/opiekunów prawnych dziecka nie ma możliwości pogodzenia pracy zawodowej z opieką nad dzieckiem (proszę zaznaczyć odpowiednie):

TAK / NIE

6. Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.

7. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z pobytem dziecka w przedszkolu w miesiącu **SIERPNIU 2022**:

WYŻYWIENIE

Stawka żywieniowa dzienna – 7,50 zł, w tym: śniadanie, obiad, podwieczerek
Płatności za wyżywienie należy uiścić „z góry” do 10.08.2022r. za cały miesiąc na numer konta bankowego :

52 8142 1020 0406 3445 2000 0005

Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach

Tytuł przelewu: Imię i Nazwisko dziecka, WYŻYWIENIE- SIERPIEŃ 2022

ŚWIADCZENIE PRZEDSZKOLNE

Rodzice dzieci nieobjętych rocznym przygotowaniem przedszkolnym, poniżej 6 roku życia, ponoszą opłatę za świadczenia przedszkolne w wysokości **1 zł za każdą godzinę pobytu w przedszkolu poza realizacją podstawy programowej , czyli 5 godzin**, zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Białe Błota (Nr.RGK.0007.512014z 24 kwietnia 2014 i zmieniającą

Nr.Rgk.0007.812015 z 30 czerwca 2015 Nr.RGK.0007.9.2017 z 24 stycznia 2017)

Płatność należy uiścić „z góry” opłaty do dnia 10.08.2022r. za cały miesiąc na numer konta bankowego :

79 8142 1020 0406 3445 2000 0004

Gminne Przedszkole „ Wróżka” w Białych Błotach

Tytuł przelewu: Imię i Nazwisko dziecka, pobyt dziecka — ŚWIADCZENIE PRZEDSZKOLNE – SIERPIEŃ 2022

INFORMACJE DODATKOWE

- Na początku miesiąca rodzice otrzymają informacje o wysokości należnych opłat na podany adres mailowy rodzica w niniejszej deklaracji.
- **W przypadku nieobecności dziecka – OPŁATY za WYŻYWIENIE i ŚWIADCZENIE PRZEDSZKOLNE** będą weryfikowane i w razie nadpłaty – zwracane na konta rodziców we wrześniu 2022.

- W pierwszym dniu sierpnia otrzymają Państwo karty rejestrujące obecność dziecka w placówce (ewidencjonowanie obecności) na czas pobytu dziecka w Gminnym Przedszkolu „Wróżka” w Białych Błotach. Kartę należy codziennie „odbijać” i rejestrować przyście i wyjście dziecka. Na podstawie rejestracji zostaną naliczone opłaty lub zwrócone należności w zależności od czasu pobytu dziecka w placówce.
- Rodzice dziecka 6 letniego objętego obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego zwolnieni są z opłaty a tzw. świadczenie przedszkolne.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Deklaracje należy złożyć do przedszkola w nieprzekraczalnym terminie do dnia 20.06.2022r. do godz. 15.00 w sekretariacie placówki.

*-zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Kamy (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.), kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do 6 miesięcy do lat 8.

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 6 ust 1a i art. 9 ust. 2a w zw. z art. 8 ust. 1 Rozporządzenia 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 (RODO) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i naszego dziecka zwykłych oraz szczególnych -wizerunku, w celu udziału w półkoloniach letnich 2021 w terminie podanym wyżej.

Zgodnie z art. 81.1 Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83) **wyrażam/nie wyrażam* zgody** na rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka do celów promocji półkolonii letnich zarówno na platformach wewnętrznych szkoły jak i mediach.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o poniższym:

1. Administratorem przetwarzanych moich i danych osobowych jest: Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach, ul. Centralna 27, 86-005 Białe Błota reprezentowana przez Dyrektora.
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie mojej zgody.
3. Podanie danych nie jest obowiązkowe, brak podania danych osobowych powoduje brak możliwości udziału w półkoloniach.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny związany z półkoloniami oraz promocją tego przedsięwzięcia.
5. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich i użyte do profilowania.
6. Posiadam prawo do:
 - a. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
 - c. prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d. wniesienie skargi do Urzędu Ochrony Danych;
7. Inspektorem Ochrony Danych w Gminnym Przedszkolu „Wróżka” w Białych Błotach jest: Arnold Paszta, arnold.partner@gmail.com

.....
Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić