DEKLARACJA

 O korzystaniu z usług Przedszkola Publicznego w Wołczynie

 Deklaruję, że :

moje dziecko…………………………………………………, ur. ……………………………………………………………. / i mię i nazwisko / data i miejsce/

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………………………………..

PESEL dziecka………………………………………………………………………………………

Będzie uczęszczało do Przedszkola Publicznego w Wołczynie w roku szkolnym 2022/2023

Od dnia………………………………………………….do dnia…………………………………………………………………..

W godzinach od………………………………………….do…………………………………………………

Będzie korzystało z posiłków: O **śniadanie** – 2,50 zł; O **obiad** – 5.50; O **podwieczorek** – 2,00 zł.

**Łączny dzienny koszt wyżywienia -10,00 zł.**

Przedszkole zapewnia **bezpłatne** świadczenia w zakresie nauczania, wychowania i sprawowania opieki nad dzieckiem w dniach pracy przedszkola w wymiarze **5 godzin dziennie** .

Rodzice zobowiązani są do pokrycia opłat za korzystanie ze świadczeń, w czasie przekraczającym wymiar 5 godzin świadczeń bezpłatnych dziennie.

**Opłata naliczana jest za każdą rozpoczętą godzinę świadczeń w kwocie 1, 00 zł.** Rodzice/ Opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczania opłat z tytułu korzystania z wyżywienia i opieki **do 15 dnia każdego miesiąca**, za miesiąc poprzedni.

W przypadku z zaleganiem z opłatami przekraczającymi jeden miesiąc, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci uczęszczających do przedszkola. Skreślenie z listy nie wyklucza postępowania egzekucyjnego. Dochodzenie należności z tytułu nie uiszczonych opłat o których mowa wyżej następuje w trybie przepisów ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji ( Dz. U. z 2017 poz. 1201)

Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka:……………………………............................................................

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

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji jest Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Ujawnione dane przetwarzane będą na podstawie *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* ( Dz. U. z 2018 r. poz. 100 0) w celu realizacji obowiązku opiekuńczego względem wychowanka placówki oświatowej prowadzonej przez Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ww. *Ustawy. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.*

*…………………………………………………………………………………………………*

 *(data i podpis rodzica/ opiekuna)*

*OŚWIADCZENIE*

*Ja niżej podpisany………………………………………………………………………………………..oświadczam, że:*

 */imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna/*

***Zobowiązuję się do przestrzegania:***

- zasad funkcjonowania przedszkola zawartych w statucie przedszkola;

- współdziałania z przedszkolem w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka w przedszkolu;

- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną, w godzinach niewykraczających poza czas pracy przeszkolą;

- terminowego wnoszenia opłat;

- powiadomienia o dłuższej nieobecności dziecka w przedszkolu;

- natychmiastowego zawiadomienia przedszkola w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń przedszkola;

- przyprowadzania do przedszkola wyłącznie dziecka zdrowego;

- procedury zapobiegania i zwalczania wszawicy;

- -procedur bezpieczeństwa;

- procedury przyprowadzania i odbierania dzieci.

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszej deklaracji jest Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Ujawnione dane przetwarzane będą na podstawie *Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* ( Dz. U. z 2018 r. poz. 100 0) w celu realizacji obowiązku opiekuńczego względem wychowanka placówki oświatowej prowadzonej przez Przedszkole Publiczne w Wołczynie. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ww. *Ustawy. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.*

*…………………………………………………………………………………………………*

 *(data i podpis rodzica/ opiekuna)*