**DEKLARACJA**

Wyrażam wolę, by moje dzieckonadal uczęszczało

do Przedszkola Nr 7 Sióstr Serafitek ul. Grzegórzecka 40, 31 – 531 Kraków

w roku szkolnym …………………………/……………………………

*WYPEŁNIĆ* ***/ czytelnie*** */ DRUKOWANYMI LITERAMI*

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  | MIEJSCE URODZENIA |  |
| **PESEL** |  | Inny dokument tożsamości: rodzaj, seria, nr  |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | NUMER DOMU |  |
| ULICA |  | NUMER MIESZKANIA |  |
| GMINA |  | KOD - POCZTA |  |

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | NUMER DOMU |  |
| ULICA |  | NUMER MIESZKANIA |  |
| GMINA |  | KOD - POCZTA |  |

**CZAS POBYTU** dziecka w przedszkolu ( w godzinach )…………………………………………………………

Dziecko będzie korzystać z posiłków: śniadanie – II śniadanie - obiad – podwieczorek

**INFORMACJE ZDROWOTNE O DZIECKU** np**.** alergia, dieta

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

*Ze względu na dobro i bezpieczeństwo dziecka (np. konieczność natychmiastowego kontaktu Nauczyciela z Rodzicami lub w celu udzielenia pomocy medycznej) wyrażam zgodę na umieszczenie w/w informacji w Dzienniku Zajęć*

**RODZEŃSTWO DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ DZIECKA | DATA URODZENIA | IMIĘ DZIECKA | DATA URODZENIA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| IMIĘ I NAZWISKO  |  |  |
| TELEFON  |  |  |
| ADRES E-MAIL  |  |  |
| MIEJSCE PRACY |  |  |
| RODZAJ wykonywanej pracy |  |  |
| NAZWA URZĘDU SKARBOWEGO, do którego odprowadzane są podatki |  |  |

**OŚWIADCZAM,**

że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w Deklaracji o kontynuowaniu uczęszczania dziecka do przedszkola dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych. (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* - regularnego i terminowego dokonywania opłat /z góry - **do 10** dnia każdego m-ca /
* podawania do wiadomości Przedszkola **zmian** w podanych wyżej informacjach;
* stosowania się do postanowień Statutu i Regulaminu Przedszkola,

*( z którego wynika m.in. - Przedszkole funkcjonuje przez cały rok szkolny, z wyjątkiem następujących przerw ustalonych przez Organ Prowadzący:* ***Wigilia Bożego Narodzenia, 31 grudnia, Wielki Piątek, miesiące wakacyjne*** *)*.

* współpracy w religijnym wychowaniu dziecka.
* przestrzegania godzin pracy przedszkola / **6.30 – 16.30** / i odbieranie dziecka do godz. **16.30**

Data ..............................................

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

Podpis Rodziców

**Oświadczam,**

**że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych tj. Przedszkole nr 7 Sióstr Serafitek ul. Grzegórzecka 40, 31-531 Kraków w celu **zawarcia umowy z Przedszkolem (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, adres zamieszkania, miejsce pracy, numer telefonu, adres e-mail,) oraz umieszczenia danych – numer telefonu, adres e-mail, w Dzienniku Zajęć Przedszkola (konieczność kontaktu Nauczyciela z Rodzicami)** oraz mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

/ imię i nazwisko dziecka/

Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis Matki | Podpis Ojca |
|  |  |

Kraków dnia……………………………………..

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Przedszkole nr 7 Sióstr Serafitek** z siedzibą w **Krakowie, ul. Grzegórzecka 40;**

2) Inspektorem ochrony danych w **Przedszkolu nr 7 Sióstr Serafitek** jest **s. Izabela Pierzchała.** Kontakt do inspektora to **adres e-mail: izabela.pierzchala.iod@interia.pl;**

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w **celach niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki** na podstawie **art. 6 ust 1 pkt a i c RODO oraz przepisów prawa;**

4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą **osoby wyznaczone przez Administratora Danych Osobowych, czyli Dyrektora Przedszkola;**

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: **do czasu zakończenia współpracy (uczęszczania dziecka do Przedszkola);**

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania **(\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody)**, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zgodę, na pisemny wniosek, można wycofać u administratora danych osobowych, czyli w Przedszkolu;

7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana lub dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r;

8) Pani/Pana dane oraz dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.