Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

 w Samorządowym Przedszkolu w Medyce

w roku szkolnym 2024/2025

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez moje

dziecko:...........................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

W Samorządowym Przedszkolu w Medyce w roku szkolnym 2024/2025

w godzinach **od** ............. **do** .............

Ponadto dziecko korzystać będzie z wyżywienia: (zaznaczyć właściwe tak lub nie)

 **Tak**  **Nie**

**Data i podpis opiekuna............................................................................... (czytelny podpis rodzica/ prawnego)**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:administratorem danych Pani/Pana dziecka jest Samorządowe Przedszkole w Medyce;dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c)tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w zakresie zadań określonych w art. 153 ust.2 Prawa oświatowego;celem przetwarzania danych jest zapewnienie kontynuacji wychowania przedszkolnego, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości edukacji w placówce;odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.);dane przechowywane będą przez okres edukacji dziecka w placówce z zachowaniem przepisów art. 160 ustawy Prawo oświatowe;w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie;przysługuje prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO; we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: rodo\_medyka@medyka.itl.pl

Przyjmuję do wiadomości informacje zawarte w klauzuli informacyjnej.

Medyka, dnia ......................................... .podpis opiekuna ..............................

……………………………………………………………………………………………..

Przyjęcie przez dyrektora przedszkola deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Data przyjęcia Podpis dyrektora

…………………………… ………………………………