**Aneks do deklaracji**

**pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Od dnia ……………………..………………. wnoszę o zmianę deklarowanego pobytu dziecka w placówce:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym | | | Pole wyboru |
| 5 godzin | 8.00 do 13.00 | BEZPŁATNY z żywieniem (śniadanie +obiad) |  |
| 6 godzin | 7.00 do 13.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 7 godzin | 7.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8 godzin | 7.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 9 godzin | 7.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 17.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 10 godzin (od 7.00 do 17.00 ) | | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |

1. **Oświadczam, że:**
2. **wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.**
3. **niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.**
4. **zapoznałem/am się z Zarządzeniem Nr 13/2024 Dyrektora Szkoły Podstawowej w Łyczance z dnia 30.08.2024r. w sprawie zapewnienia posiłków w szkole i stawek opłat za korzystanie z posiłków w szkole oraz wysokości opłat za korzystanie dziecka z wychowania przedszkolnego, kwot za wyżywienie, terminów płatności oraz praw i obowiązków rodziców (opiekunów) dziecka korzystającego z wychowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Łyczance.**

Łyczanka, dnia ..................................... ..............................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1) Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Łyczance e-mail splyczanka@interia.pl telefon 12 274-60-92 reprezentowana przez Dyrektora Panią Anna Smyczek.

2) Został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail skarbnik.audyt@onet.pl.

3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. art. 9 ust. 2 lit. a) RODO w celu realizacji zadań statutowych.

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

5) Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/dziecko, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.

10) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów.