

**Dyrektor
Przedszkola Publicznego w Chybiu**

**Deklaracja w sprawie korzystania z wychowania przedszkolnego
w czasie dyżuru wakacyjnego w roku szkolnym 2024/2025
w okresie od dnia 23 lipca 2025 r. do dnia 13 sierpnia 2025 r.**

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczać do Przedszkola Publicznego w Chybiu w czasie dyżuru wakacyjnego w okresie od..... do

Obecnie dziecko jest wychowankiem:

- ☐ Przedszkola Publicznego w Chybiu
- ☐ Przedszkola Publicznego w Mnichu
- ☐ Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Zaborzu

W razie nieprzewidzianych przyczyn rezygnacji z uczęszczania do przedszkola w czasie dyżuru wakacyjnego rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest **powiadomić telefonicznie placówkę** o zaistniałym fakcie najpóźniej **do 18 lipca 2025 r.** pod numerem telefonu - 33/856-10-13, 798-460-225

Ilość godzin pobytu dziecka w przedszkolu stanowiąca podstawę naliczenia opłaty za korzystanie z przedszkola w okresie dyżuru wakacyjnego dla dzieci spoza Przedszkola Publicznego w Chybiu ewidencjonowana będzie na podstawie odczytów z **karty magnetycznej**, którą rodzic otrzyma w pierwszym dniu dyżuru. Kartę magnetyczną należy oddać w sekretariacie lub wrzucić do skrzynki pocztowej w ostatnim dniu dyżuru. Rodzice dzieci z Przedszkola Publicznego w Chybiu podczas dyżuru zobowiązani są do korzystania z kart magnetycznych.

Opłaty za dyżur wakacyjny w **Przedszkolu Publicznym w Chybiu** rodzic/opiekun prawny wnosi **wyłącznie przelewem w terminie:**

- **do 10.08** za okres dyżuru wakacyjnego od 23 lipca do 31 lipca 2025 r.
- **do 15.09** za okres dyżuru wakacyjnego od 1 sierpnia do 13 sierpnia 2025 r.

1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka													
Data i miejsce urodzenia													
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu)													
PESEL dziecka	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu)	
Numerы telefonów kontaktowych	
Adres e-mail	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu)	
Numerы telefonów kontaktowych	
Adres e-mail	

3. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach:

od do

Informuję, że moje dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (zaznaczyć X):

- ☐ Śniadanie – 3 zł (wydawane o godzinie 8³⁰)
- ☐ Obiad – 5 zł (wydawany o godzinie 12⁰⁰)
- ☐ Podwieczorek – 2 zł (wydawany o godzinie 15⁰⁰)

Wymiar godzin	7 ⁰⁰ -7 ³⁰ oddziały łączone	7 ³⁰ -8 ⁰⁰	8 ⁰⁰ - 9 ⁰⁰	9 ⁰⁰ - 10 ⁰⁰	10 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰	11 ⁰⁰ - 12 ⁰⁰	12 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰	13 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰
Wysokość opłaty za pobyt	1,44 zł	Pobyt bezpłatny						1,44 zł	1,44 zł	1,44 zł

W celu uzyskania dostępu rodzica do aplikacji mobi Portalu (systemu obsługującego płatności za pobyt dziecka i wyżywienie) oraz do aplikacji mobi dziennik (systemu dziennika elektronicznego) wykorzystywany jest adres e-mailowy rodzica/opiekuna prawnego.

Proszę o wskazanie adresu (adresów) e-mail, na który rodzic/opiekun prawny otrzyma hasło dostępu do w. w. aplikacji:

- ☐ matka/opiekunka prawna
- ☐ ojciec/opiekun prawny

4. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU DOŁĄCZONE DO DEKLARACJI

(właściwe zaznaczyć X)

- a. stan zdrowia, zalecenia lekarskie, stosowana dieta tak ☐ nie ☐
- b. zwolnienie z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w części wynoszącej **50% za drugie i kolejne dziecko** tak ☐ nie ☐
- c. zwolnienie w całości z opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie **2 godzin ponad wymiar zajęć bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki dziecka niepełnosprawnego**, które uczęszcza do przedszkola i posiada aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych tak ☐ nie ☐

Informacje uzupełniające uznane przez rodzica za ważne:

.....

.....

5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1). Administratorem podanych danych osobowych zawartych w deklaracji jest Przedszkole Publiczne w Chybiu, ul. Bielska 33, 43-520 Chybie, REGON: 072357878. 2). Kontakt do inspektora ochrony danych: ppch_iod@chybie.pl, telefon: 603850154.

3). Podanie danych osobowych konieczne jest w celu działalności wychowawczej, opiekuńczej oraz organizacji pracy placówki. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów wewnętrznych, ustaw i rozporządzeń dotyczących dokumentacji nauczania i organizacji nauczania jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie jest dobrowolne (dane dotyczące stanu zdrowia). 4). Podstawa prawna przetwarzania to art. 6 oraz art. 9 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 5). Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. 6). Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, z którymi Administrator ma zawarte umowy powierzenia w zakresie wsparcia organizacyjnego i informatycznego oraz uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa. 7). Osobom składającym deklarację przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu. 8). Osobom składającym deklarację przysługuje prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna iż przetwarzanie danych osobowych, narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 9). Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyjęcia dziecka do przedszkola na dyżur wakacyjny.

Chybie, dnia

.....

(podpis rodzica)