**Deklaracja w sprawie korzystania w roku szkolnym 2021/2022**

**z usług Przedszkola Samorządowego nr 14 im. *Marii Kownackiej*w Kielcach**, ul. Kalcytowa 15, 25-705 Kielce, reprezentowanego przez Dyrektora **Grażynę Gromiec.**

Deklaracja reguluje udzielanie przez Przedszkole bezpłatnych świadczeń w zakresie nauczania, wychowania i opieki w wymiarze 6 godzin dziennie, jak również świadczeń realizowanych w czasie wykraczającym poza czas świadczeń bezpłatnych.

Czas, w którym Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę, oraz wysokość odpłatności za świadczenia realizowane w czasie wykraczającym poza czas świadczeń bezpłatnych określa Uchwała Rady Miasta Kielce nr X/141/2019 z dnia 11 kwietnia 2019r.*w sprawie określenia bezpłatnego wymiaru nauczania, wychowania i opieki oraz wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkola w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych formach wychowania przedszkolnego, prowadzonych przez Miasto Kielce, w czasie przekraczającym ten wymiar* (Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego z 2019 r. poz. 1928).

1. Rodzic ........................................................................... , zamieszkały: .................................

*(imię i nazwisko) (adres)*

............................................................................................................................. **deklaruje**,

że jego dziecko….....…………….....…......……………, urodzone: ....................................

*(imię i nazwisko) (data i miejsce urodzenia)*

korzystać będzie:

1. z usług Przedszkola w okresie od dnia**1 września2021r.**do dnia **30 czerwca 2022 r.**

w godzinach od ................... do ......................;

1. z wyżywienia w ilości .......... posiłków dziennie obejmujących: śniadanie, obiad i podwieczorek *(niepotrzebne skreślić);*
2. Rodzic informuje, że dziecko posiada/nie posiada **Kartę Dużej Rodziny** (*niepotrzebne skreślić).*
3. Rodzic zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za korzystanie z Przedszkola za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka, w czasie przekraczającym wymiar 6 godzin nieodpłatnych w wysokości:
4. 1,00 zł - dla dzieci od 2,5 lat do **końca roku szkolnego w roku kalendarzowym,   
   w którym kończą 6 lat;**
5. 0,50 zł - dla rodzin posiadających Kartę Dużej Rodziny;
6. 0,00 zł dla dzieci, które w roku szkolnym 2021/2022 będą realizowały obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne.
7. Rodzic zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za korzystanie z wyżywiania, w tym:
8. 7,00 zł za 3 posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek);
9. 5,50 zł za 2 posiłki (śniadanie, obiad).
10. Rodzic zobowiązuje się do wniesienia opłaty za korzystanie w wychowania przedszkolnego oraz za wyżywienie w terminie do **15 dnia każdego miesiąca**w formie przelewu na konto bankowe: **24 1050 1461 1000 0023 5336 9941**.
11. Opłaty, o których mowa w niniejszej deklaracji, płatne są za dany miesiąc, na podstawie wystawionego przez Przedszkole rachunku, zgodnie z zadeklarowaną przez Rodzicaliczbą godzin pobytu dziecka w placówce oraz ilości posiłków.

W następnym miesiącu będzie dokonywana korekta liczby godzin faktycznego dziecka w

Przedszkolu.

1. Rodzic zobowiązuje się do:
2. przestrzegania zasadfunkcjonowania placówki zawartych w Statucie Przedszkola;
3. przepisów związanych z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego związanego ze stanem epidemicznym w kraju w związku z wystąpieniem COVID-19;
4. współdziałania w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka w Przedszkolu;
5. przyprowadzania oraz odbierania dziecka z Przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważniona na piśmie w zadeklarowanych godzinach;
6. terminowego wnoszenia opłat;
7. przyprowadzania do Przedszkola **wyłącznie dziecka zdrowego**.

Telefon kontaktowy: …………………….

Adres email: ……………………………..

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

*(data i podpis Rodzica) (podpis Dyrektora Przedszkola)*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach opieki przedszkolnej w okresie przebywania w Przedszkolu Samorządowym nr 14 im. Marii Kownackiej w Kielcach**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe Nr 14 im. *Marii Kownacki*ej, ul. Kalcytowa 15, 25-705 Kielce. W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail: [**iod@ps14.kielce.eu**](mailto:iod@ps14.kielce.eu)
2. dane osobowe, które nam Państwo podają, będziemy przetwarzać w związku ze *sprawowaniem opieki przedszkolnej*, a podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest Ustawa *o systemie oświaty* z dnia 7 września 1991 *r*., ustawa *Prawo oświatowe* z dnia 14 grudnia 2017 *r. oraz* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 25 sierpnia 2017 r*. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji;*
3. dane, które nam Państwo przekazują, będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do realizacji niniejszej usługi;
4. przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, kopii danych, sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do usunięcia danych;
5. odbiorcami Państwa danych osobowych są instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz/lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem;
6. w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez Administratora, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. obowiązek podania danych osobowych nakładają powyższe przepisy prawa. Niepodanie przez Państwa danych osobowych swoich oraz Państwa dziecka/podopiecznego skutkuje brakiem objęcia dziecka/podopiecznego opieką .

Kielce, dnia ..................................... ........................................................

*(podpis i pieczęć Administratora)*

Zapoznałam/łem się: ..........................................

*/data i podpis Rodzica*

OŚWIADCZENIE

Do odbioru dziecka z przedszkola ……………………………………………………..................upoważniam

Imię i nazwisko dziecka

następujące osoby:

1.…………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu nr telefonu

2. ……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu nr telefonu

3. ……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu nr telefonu

4. ……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu nr telefonu

5. ……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu nr telefonu

6. ……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu nr telefonu

Bierzemy na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej i upoważnioną przez nas osobę.

Kielce dnia ............................. .................................................... .................................

podpis matki podpis ojca

Kielce, dnia……………………..

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ADRESU ZAMIESZKANIA I ZAMELDOWANIA RODZICÓW I ICH DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PRZEDSZKOLA NR 14IM. MARII KOWNACKIEJ W KIELCACH**

**Imię i nazwisko matki**………………………………………………………………………….

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

Adres zameldowania………………………………………………………Gmina……………..

**Imię i nazwisko ojca**……………………………………………………………………………

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

Adres zameldowania………………………………………………………Gmina……………..

**Imię i nazwisko dziecka**………………………………………………………………………..

Data urodzenia dziecka………………………..miejsce urodzenia……………………………..

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Adres zameldowania………………………………………………………Gmina……………..

Podpis Rodziców: Matki………………………………………

Ojca…………………………………………

W związku z wejściem w życie z dniem 01.01.2018r.art.50 ustawy z dnia 27 października 2017 r. *o finansowaniu zadań oświatowych* (Dz.U.z 2020 r., poz.2029 i 2021 poz.619 i 1237), w którym został nałożony obowiązek pokrywania kosztów wychowania przedszkolnego dziecka niebędącego mieszkańcem gminy, która prowadzi przedszkole, przez gminę, której mieszkańcem jest dziecko, proszę o rzetelne wypełnienie powyższych danych i zwrócenie do Dyrektora przedszkola w trybie pilnym.

**Deklaracja rodziców**

Zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), w związku z art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (Dz.U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że (proszę zaznaczyć odpowiednie zgody):

* Zapoznałam/łem się z treścią Procedury bezpieczeństwa w związku z koniecznością

stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju, obowiązującej na terenie Przedszkola Samorządowego nr 14 im. Marii Kownackiej w Kielcach.

* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa  
  i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim: **przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka,** (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka   
  z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych   
  w czasie pobytu w placówce.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby   
  u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki   
  i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, zostanie ono umieszczone w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej.
* Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym**  
  w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w przedszkolu.
* Zobowiązuję się do poinformowania przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
* Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
* Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19.
* W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 10-dniową kwarantannę.
* W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie przedszkola nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
* Moje dziecko nie jest/ jest (proszę zaznaczyć) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

**…………………………….. ……………………………………**

**Data podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Kielce, dnia..................................

…………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.......................................................................

Adres zamieszkania

.......................................................................

.......................................................................

Imię i nazwisko dziecka

**Dyrektor**

**Przedszkola Samorządowego nr 14**

**im. Marii Kownackiej**

**w Kielcach**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych związanych z wizerunkiem**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 *w sprawie ochronyosób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnegoprzepływutakich danych* z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka przez Przedszkole Samorządowe nr 14 im. Marii Kownackiej w Kielcach jako administratora w roku szkolnym ................................................................

do celów:

1. zamieszczania na stronie internetowej administratora;
2. zamieszczania w gablotach, gazetkach i informatorach wydawanych przez administratora;
3. wykorzystywania elektronicznej i papierowej dokumentacji administratora;
4. utrwalanie na nośnikach audiowizualnych, a w szczególności na dyskach komputerowych, dyskach i pamięciach cyfrowych lub magnetycznych.

Powyższą zgodę mogę w każdej chwili wycofać poprzez złożenie pisemnego sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych związanych z wizerunkiem i/lub usunięcia wizerunku.

......................................................................

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)