**Deklaracja korzystania z usług oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. H. Sienkiewicza w Kielcach  
prowadzonego przez Miasto Kielce w okresie od 01.07.2023r. do 31.07.2023r.**

zawarta w dniu ……………… pomiędzy:

Szkołą Podstawową nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach, ul. Krzemionkowa 1 reprezentowaną przez Dyrektora *Martę Dibelkę*, zwaną dalej „**Przedszkolem**”

a

**Panią/Panem**……………………………………………………………. zamieszkałą/zamieszkałym w …………………………., ul. …………………….…………………………………………. legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym seria ………… nr ……………………….. .

Telefony kontaktowe: matka………………………….. ojciec………………………………………

Adresy email: matka………………………………………………………………………………….

ojciec…………………………………………………………………………………

zwaną/zwanym dalej rodzicem/opiekunem prawnym.

**I.**

1. Deklaracja reguluje udzielanie przez przedszkole bezpłatnych świadczeń w zakresie wychowania i opieki w wymiarze 6 godzin dziennie, jak również świadczeń wychowania i opieki realizowanych w czasie wykraczającym poza czas świadczeń bezpłatnych.
2. 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 2019 r. 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.

**II.**

Dla zapewnienia rzetelnej organizacji pracy przedszkola Rodzic/Opiekun prawny informuje, że jego dziecko………………………………………………………………………………………………

**(imię i nazwisko dziecka)**

korzystać będzie z:

1. **usług przedszkola w dniach od ……………… do………………**

**w godz. od………..…….do……………………;**

1. **wyżywienia w ilości** dwóch/trzech\* posiłków dziennie obejmujących: śniadanie, obiad   
   i podwieczorek lub śniadanie i obiad\**(\*niepotrzebne skreślić)*

Informuję, że dziecko **posiada/ nie posiada\*** Kartę Dużej Rodziny *(\*niepotrzebne skreślić).*

**III.**

1. Przedszkole zapewnia:
2. bezpieczne i higieniczne warunki pobytu dziecka na terenie placówki,
3. odpłatne korzystanie z wyżywienia w przedszkolu.
4. Przedszkole umożliwia odpłatne korzystanie ze świadczeń udzielanych w czasie przekraczającym godziny bezpłatnego pobytu dziecka w przedszkolu.

**IV.**

Rodzic/ Opiekun prawny zobowiązuje się do:

1. przestrzegania zasad funkcjonowania przedszkola zawartych w Statucie Szkoły i Procedurach bezpieczeństwa obowiązujących w Szkole Podstawowej nr 31 Oddziałami Integracyjnymi im. H. Sienkiewicza w Kielcach,
2. współdziałania z przedszkolem w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka w przedszkolu,
3. przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną,
4. terminowego wnoszenia opłat,
5. natychmiastowego zawiadomienia przedszkola w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń przedszkola,
6. przyprowadzania do przedszkola wyłącznie **dziecka zdrowego**.

**V.**

1. Rodzic/ Opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczania opłat za korzystanie z przedszkola za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka, w czasie przekraczającym wymiar 6 godzin nieodpłatnych w wysokości:
2. 1,00 zł- dla dzieci od 2,5 lat do  **końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat”.**
3. 0,50 zł -dla rodzin posiadających Kartę Dużej Rodziny
4. 0,00 zł -dla dzieci, które w roku kalendarzowym na dzień 1. września mają 6 lat i realizują obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne.
5. Rodzic/ Opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczania opłat za korzystanie z wyżywienia,

w tym:

* 1. za 3 posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek – 100% dziennej stawki żywieniowej tj. **9,90 zł** x liczba dni pobytu dziecka w danym miesiącu zadeklarowanych w rozdziale II. niniejszej deklaracji;
  2. za 2 posiłki: śniadanie, obiad tj. **7,09** zł x liczba dni pobytu dziecka w danym miesiącu zadeklarowanych w rozdziale II. niniejszej deklaracji.

1. W przypadku nieobecności dziecka w Przedszkolu może nastąpić zwrot pieniędzy w postaci odpisów w miesiącu następnym, jeżeli rodzic bezpośrednio odpisał dziecko w systemie SMERF24 w dniu poprzedzającym nieobecność do godziny 930. W przypadku braku takiego odpisu rodzic zostanie obciążony opłatą za wyżywienie tak, jakby dziecko z niego korzystało.

**VI.**

1. Opłaty, o których mowa w punkcie V.1 i V.2 niniejszej deklaracji, płatne są za dany miesiąc, na podstawie wystawionego przez przedszkole rachunku, na podstawie:
2. Zgodnie z zadeklarowaną przez Rodzica/Opiekuna prawnego\* liczbą godzin pobytu dziecka   
   w przedszkolu w punkcie II oraz opłaty za wyżywienie,
3. w następnym miesiącu będzie dokonywana korekta liczby godzin faktycznego pobytu dziecka w przedszkolu.
4. Płatność należy regulować z góry do **15-go** dnia każdego miesiąca, z góry, przelewem na rachunek bankowy ING Bank Śląski nr konta: **50 1050 1461 1000 0023 5339 8767** (liczy się data wpływu na konto bankowe).
5. Za zwłokę we wnoszeniu opłat naliczane są odsetki w ustawowej wysokości.
6. Wszelkie nadpłaty dokonane na rzecz Przedszkola będą przekazywane na konto rodzica/opiekuna ………………………………………………………………………………….

Nr rachunku rodzica/opiekuna

**VII**.

**Klauzula informacyjna dla rodziców/ uczniów**

Oświadczam, że zapoznałem/.zapoznałam się z treścią Klauzuli informacyjnej RODO dostępną na stronie internetowej placówki: https://sp31kielce.edupage.org.

…………………………………….. …………………………………

podpis matki/opiekuna prawnego podpis dyrektora przedszkola

……………………………………………..

podpis ojca/opiekuna prawnego

\

Kielce, dn. ………………………………..

**1.ZGODA - OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przez pracownika przedszkola mojemu dziecka ……………………………………………………………………za pomocą termometru bezdotykowego w przypadku stwierdzenia niepokojących objawów chorobowych.

…………………………………….. ……………………………………………..

podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekuna prawnego

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

**2.Zgoda – oświadczenie rodziców/opiekunów**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na sprawdzenie czystości mojego dziecka ............................................................................................................................

*imię i nazwisko, grupa*

przez pracownika Przedszkola.

.

…………………………………….. ……………………………………………..

podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekuna prawnego

*\*niewłaściwe skreślić*

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

**3.Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

………………………..…………………

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego/jej syna/córki ……………………………….……………………. w celu realizacji przez **Szkoła Podstawowa nr 31 z Oddziałami integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach** działań informacyjnych i promujących placówkę do czasu ukończenia nauki/pobytu w w/w placówce*:*

na stronie internetowej , na profilu szkoły portalu społecznościowego Facebooku, w broszurze informacyjnej , gazetce szkolnej w/w szkoły, kronice szkolnej, w prasie i telewizji podczas imprez szkolnych

w zakresie obejmującym następujące dane osobowe:

imię i nazwisko, oddział, zdjęcia, osiągnięcia

…………………………………….. ……………………………………………..

podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekuna prawnego

Kielce, dn. ………………………….

**4.Zgoda – oświadczenie rodziców/opiekunów**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka ............................................................................................................................

*imię i nazwisko, grupa*

w wycieczkach i wyjściach organizowanych przez Przedszkole.

…………………………………….. ……………………………………………..

podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekuna prawnego

*\*niewłaściwe skreślić*

# Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej/przedszkola/klas I - III

**Niniejszym upoważniam:**

1. **.....................................................................................................................................................**

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej*)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym: ………............................................................

(*seria i numer*)

stopień pokrewieństwa ……………………....................................…............

1. **……………………………………………………………………………………………………………..**

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej*)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym ........................................................................

(*seria i numer*)

stopień pokrewieństwa ……………………....................................…............

1. **……………………………………………………………………………………………………………..**

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej*)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym ................................................................

(*seria i numer*)

stopień pokrewieństwa ……………………....................................…............

1. **……………………………………………………………………………………………………………..**

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej*)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym ................................................................

(*seria i numer*)

stopień pokrewieństwa ……………………....................................…............

**do odbioru mojego dziecka**: *.....................................................................................................................................................*

*(imię* i nazwisko dziecka)

Ze świetlicy szkolne/przedszkola w Szkole Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im.H.Sienkiewicza w Kielcach.

Upoważnienie ważne jest od ………………………………. do …………………...................

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z świetlicy szkolnej/przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.**

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

(*miejscowość i data*)

…………………………………….. ……………………………………………..

podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Załącznik do Upoważnienia - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka – szt……….  *(Załącznik zgoda upoważnionego do przetwarzania danych osobowych w związku z udzielonym upoważnieniem.)*

# Załącznik do Upoważnienia do odbioru dziecka

# Zgoda na przetwarzanie danych osób upoważnionych do odbioru dziecka

Kielce, dn. ……………………….

………………………..………..…

(imię i nazwisko udzielającego zgody)

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko i serię z numerem dowodu osobistego w celu realizacji upoważnienia z dnia…………… dotyczącego odbioru dziecka *……………………………………………………….……………*.ze świetlicy szkolnej/przedszkola/ klas I-III **Szkoły Podstawowej nr 31 z Oddziałami Integracyjnymi im Henryka Sienkiewicza w Kielcach.**

*………………………………….*

*(podpis)*

*Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację:*

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest* **Szkoła Podstawowa nr 31 z Oddziałami integracyjnymi im. Henryka Sienkiewicza w Kielcach z siedzibą: ul. Krzemionkowej 1 25-750 Kielce; tel.: (41) 3676167, e-mail : dyrektor@sp31.kielce.eu***Może Pani/Pan kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e mailowo. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie wskazanych w zgodzie udzielonej powyżej. Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do:*

* *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą,*
* *ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania,*
* *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
* *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

*………………………………….*

*(podpis)*