

III. Zgoda na pomiar temperatury dziecka (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych lub zamieszczenia informacji, iż miasto Biała Podlaska znajduje się w strefie zagrożenia)

- wyrażam zgodę

- nie wyrażam zgody

IV. Pouczenie

1. Ustala się 5 godzin dziennej realizacji bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w przedszkolu.
2. Zgodnie z Zarządzeniem nr 4/2022 Dyrektora Przedszkola Samorządowego Nr 10 z dnia 25.04.2022r. w sprawie opłat i warunków korzystania z wyżywienia dzieci w przedszkolu, opłata dziennej stawki żywieniowej za posiłki wynosi **7,00 zł** w tym: śniadanie – 2,10 zł, zupa+ deser + II danie - 4.90 zł.
3. Opłaty za korzystanie z wyżywienia podlegają zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka, za każdy dzień tej nieobecności. Opłaty podlegające zwrotowi zalicza się na poczet opłat za następny miesiąc, a w przypadku niemożności takiego rozliczenia, zwraca się rodzicom w oparciu o podanie o zwrot nadpłaty.

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

V Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2016r.poz.922).

Zgodnie z art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2016r. poz. 922), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych dziecka jest Przedszkole Samorządowe Nr 10 w Białej Podlaskiej, ul. Nowa 20/24, 21-500 Biała Podlaska.
2. Dane Państwa dziecka będą przetwarzane w celu kontynuowania przez dziecko wychowania przedszkolnego. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do kontynuowania przez dziecko wychowania przedszkolnego.

.....
data

.....
/podpisy rodziców/ prawnych opiekunów/

VI Oświadczenie dotyczące komunikacji z rodzicami

My niżej podpisani zobowiązujemy się w godzinach pobytu naszego dziecka.....
/imię, nazwisko dziecka/

.....w Przedszkolu Samorządowym Nr 10 w Białej Podlaskiej,
być dostępnymi pod następującymi numerami telefonów:

1..... -
/ Imię, nazwisko/ / numer telefonów/

2..... -
/ Imię, nazwisko/ / numer telefonów/

Podajemy telefony osób dodatkowych do kontaktu w sprawach nagłych przypadków naszych dzieci:

1..... -
/imię, nazwisko/ / numer telefonu/

2..... -
/ Imię, nazwisko/ /numer telefonu/

W przypadku braku możliwości odebrania połączenia z przedszkola zobowiązujemy się do niezwłocznego oddzwonienia pod numer przedszkola.

1..... 2.....
/ czytelny podpis rodzica/ / czytelny podpis rodzica/