……………………………………

*/data wpływu deklaracji/*

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO   
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

**w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki**

**w Siekierczynie**

Ja, niżej podpisana/y deklaruję, że moje dziecko …………………………………………...

*/imię i nazwisko dziecka/*

Będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 1im. Tadeusza Kościuszki w Siekierczynie w roku szkolnym **2024/25.**

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka | |  | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona | |  | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | | ………………………………………………………………………………………………  dzień - miesiąc – rok, miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta | |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania | |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW(OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  **(RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO)** | | | | | | | | | | | | | |
| MATKI | Miejscowość | | | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania | | | |  | | | | | | | | |
| Gmina | | | |  | | | | | | | | |
| OJCA | Miejscowość | | | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania | | | |  | | | | | | | | |
| Gmina | | | |  | | | | | | | | |

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO) DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| ………………………………………………………………  /Imiona i nazwisko matki/ | …………………………………………………………………………..  /Imiona i nazwisko ojca/ |
| …………………………………………………..…………  /nr telefonu/ | …………………………………………………..…………………...  /nr telefonu/ |
| …………………………………………………………………  /Adres e-mail. | ………………………………………………………………….……...  /Adres e-mail. |

1. **Informacja dotycząca długości dziennego pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym**

**Czy dziecko będzie przebywać w oddziale przedszkolnym więcej niż 5 godzin zegarowych dziennie? TAK/NIE (niepotrzebne skreślić).**

1. **W godzinach: od …………………do…………………..**
2. **Ile dziecko codziennie będzie przebywać w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2024/2025- Liczba godzin zegarowych:……………….**

**ZOSTAŁEM/AM ZAPOZNANA/Y Z INFORMACJĄ O ODPŁATNOŚCI ZA POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU POWYŻEJ 5 GODZIN, WYNIKAJĄCĄ Z:**

**Uchwała Nr XXX/331/2023  
Rady Gminy Limanowa  
z dnia 22 czerwca 2023 r.**

**w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz określenia wysokości opłaty za świadczenia udzielane w oddziałach przedszkolnych publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Limanowa**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r., poz. 40 ze zm.) oraz art. 13 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900), art. 52 ust.1 - 3 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2082, 2089 i 2666 oraz z 2023 r. poz. 709 i 825) **Rada Gminy Limanowa uchwala, co następuje**:

**§ 1.**

1. Oddziały przedszkolne w publicznych szkołach podstawowych, prowadzone przez Gminę Limanowa, zwane dalej „przedszkolami” zapewniają bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w wymiarze 5 godzin dziennie, w czasie których realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego.
2. Wymiar czasu przeznaczonego na bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę, o którym mowa w ust. 1 określa dla każdego oddziału ramowy rozkład dnia ustalony przez dyrektora publicznej szkoły podstawowej.

**§ 2.**

1. Za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym wymiar określony w § 1, ust. 1 niniejszej uchwały ustala się **opłatę w wysokości 1,30 zł** **za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w przedszkolu**, zwaną dalej opłatą.
2. **Opłata, o której mowa w ust. 1 dotyczy dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat w oddziałach przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, prowadzonych przez Gminę Limanowa.**
3. Opłata, o której mowa w ust. 1 wnoszona jest przez rodziców/opiekunów prawnych **do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.**
4. Opłata, o której mowa w ust. 1 jest obowiązkowa.
5. Opłata nie obejmuje kosztów wyżywienia dziecka.

**§ 3.**

Traci moc Uchwała Nr XI/113/2019 Rady Gminy Limanowa z dnia 30 grudnia 2019 r. w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz określenia wysokości opłaty za świadczenia udzielane w oddziałach przedszkolnych publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Limanowa

**§ 4.**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Limanowa.

**§ 5.**

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 września 2023 roku.

…………………………………………………..

Czytelny podpis rodziców(prawnych opiekunów)

**Oświadczenie**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. z 2017 r. poz.2204) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Siekierczyna , dnia……………………….. …..……………………………….. (**Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)**

Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, stosowana

dieta, zalecenia lekarskie, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej,

itp.)………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

***Zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe – w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.***

Siekierczyna , dnia……………………….. …..……………………………….. (**Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam wolę/ nie wyrażam woli\* na udział mojego dziecka **w nauce religii.**
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* na umieszczenie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych szkoły.**

Siekierczyna , dnia……………………….. ……….………………………………………

**Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)**

**\*niepotrzebne skreślić**

*1)Zgodnie z art. 153 ust.2* ***ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe*** *(Dz. U. z 2023 r.poz.900), rodzice dzieci przyjętych do danego oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej,* ***w terminie 7 dni*** *poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.*

**2)** *Zgodnie z art. 233. § 1.* ***Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny***, *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Siekierczynie** e-mail **spnr1siekierczyna@gmail.com** telefon 183371351 reprezentowana przez mgr Wiesławę Tudaj – dyrektora szkoły.

2) Został powołany inspektor danych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail [**grzegorz.szajerka@gptogatus.pl**](mailto:grzegorz.szajerka@gptogatus.pl)

3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248).

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

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/dziecko 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) Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

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 a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

***Zostałem poinformowany/a o celu przetwarzania danych osobowych, podstawie, czasie usunięcia oraz moich prawach.***

***Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)………………………………………………..***