|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA DLA RODZICÓW****Szanowni Państwo.**W związku z obowiązkiem dokonywania opłat za świadczenia *(żywienie + organizacja zajęć w godzinach poza czasem bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki)* udzielane przez Miejskie Przedszkole Nr 2 w Bochni poprzez przelew, prosimy o podanie **aktualnego jednego** numeru telefonu, na który będziemy mogli Państwu wysyłać wiadomości sms z informacją o należnej do zapłaty kwocie.Jednocześnie zobowiązujemy Państwa do niezwłocznego pisemnego powiadomienia nas, jeżeli podany przez Państwa numer telefonu zostanie zmieniony. Ponadto informujemy, że opłaty naliczamy „z dołu”, a Państwo są obowiązani do terminowych (tj. nie później niż **do 20-go** każdegomiesiąca) uregulowania należnych kwot. | **OŚWIADCZENIE**Oświadczam, że ja niżej podpisana/-y zapoznałam/-em się z informacją dotyczącą obowiązku dokonania opłat w formie przelewu za świadczenia *(żywienie + organizacja zajęć w godzinach poza czasem bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki)* udzielane przez Miejskie Przedszkole Nr 2 w Bochni dla mojego dziecka/dzieci:* ….........................................................

(imię i nazwisko dziecka)* …..........................................................

(imię i nazwisko dziecka)* …..........................................................

(imię i nazwisko dziecka)**W tym celu dobrowolnie udostępniam niżej podany numer telefonu:**….......................................................................na który przedszkole może przesyłać informacje sms w sprawie opłat za przedszkole.Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Intendenta Przedszkola o zmianie podanego wcześniej numeru telefonu.Bochnia, ........................ ...........................................(miejscowość, data) (podpis składającego oświadczenie) |

**ZMIANY PODANEGO WYŻEJ NUMERU TELEFONU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nowy numer telefonu** | **Data zmiany** | **Podpis osoby informującej o zmianie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Informacja dla osób składających oświadczenie dotyczące dokonywania opłat za przedszkole**

W związku z obowiązkiem wynikającym z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)
nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony i przetwarzania danych osobowych informuję, iż Państwa dane osobowe zawarte w oświadczeniu są przetwarzane i administrowane przez Miejskie Przedszkole Nr 2 z siedzibą przy ul. Legionów Polskich 8 w Bochni w celu umożliwienia dokonania opłat za przedszkole.

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do dostępu do treści tych danych, prawo ich poprawiania, a także prawo do sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i ich usunięcia.

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że zostałem/-łam zapoznany/-a z wyżej podaną informacją i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych.

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

*(podpis Rodzica)*