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

*(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

…………………………...........

*(adres)*

………………………………...

*(nr telefonu)*

Dyrektor

Miejskiego Przedszkola Nr …………..

w Hrubieszowie ul. …………………………….……..

**WNIOSEK O ZWROT ODPISU**

Proszę o zwrot odpisu za m-c III.2020 r. z tytułu opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego oraz wyżywienie\* mojego dziecka w związku z zamknięciem przedszkola z powodu COVID-19,

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

(Imię i nazwisko dziecka) (grupa)

Zwrotu proszę dokonać na mój rachunek bankowy w banku: ……………………………………………………..…

Nr konta:

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

**INFORMACJA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

* administratorem danych osobowych jest Miejskie Przedszkole Nr ……………………………………………………………………..;
* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: ………………………………..;
* celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o finansowaniu zadań oświatowych oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu i Regulaminu Przedszkola ;
* podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
* przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
* podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zwrotu nadpłaconej kwoty;
* dane będą przechowywane przez okres edukacji dziecka u administratora danych;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania; • może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

…………….…………… .…….……

Podpis Rodzica / Prawnego Opiekuna

**WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE**

|  |  |
| --- | --- |
| ODPIS ZA KORZYSTANIE Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO | ODPIS ZA WYŻYWIENIE |
|  |  |

………………………………………………………………… Przyjęła……………………………………………

*(data i podpis dyrektora) (data i podpis)*