

Informacja dla rodziców/opiekunów prawnych dotycząca przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Koszalina, Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, nr tel. 0-94-348-88-42, e-mail: um.koszalin@um.koszalin.pl.
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Marusz Laska, Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, tel. 0-94-348-88-42, e-mail: iodo@um.koszalin.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji pokrycia kosztów udzielonej dotacji niepublicznemu przedszkolu, do którego uczęszcza Pani/Pana dziecko.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą jednostki samorządu terytorialnego, na terenie, których zamieszkuje Pani/Pan wraz z dzieckiem uczęszczającym do niepublicznego przedszkola dotowanego przez Miasto Koszalin.
5. Dane osobowe przetwarzane na podstawie Pani/Pana oświadczenia będą przechowywane do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 6 lat, a później zarchiwizowane na czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania.
7. Podanie danych jest obowiązkowe i jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ul. Stawki 2.
9. Ponadto informujemy, że w Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

.....
(data)

.....
(podpis oświadczającego)

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania dziecka uczęszczającego
do publicznego przedszkola w Koszalinie

Na podstawie art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 439)*

Ja córka/syn
(imię i nazwisko) (imię ojca)

ur. W, legitymujący(ca) się dowodem osobistym

zamieszkały(a)
(ulica, nr domu/lokalu, nazwa miejscowości

gminanr telefonu.....

oświadczam, że faktycznym miejscem zamieszkania mojego dziecka

..... ur..... W
(imię i nazwisko)

jest **gmina**
(ulica, nr domu/lokalu, nazwa miejscowości)

Dziecko zamieszkuje pod wskazanym adresem od dnia.....

Jednocześnie oświadczam, iż dziecko mieszkając pod wskazanym adresem uczęszcza do:

.....
(nazwa i adres publicznego przedszkola)

O wszelkich zmianach adresu zamieszkania niezwłocznie poinformuję dyrektora jednostki.
Powyższe dane podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

..... (data) (podpis oświadczającego)

Oświadczenie jest wystawione na potrzeby dokonania rozliczeń finansowych pomiędzy gminami zgodnie z art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 439)

Adnotacja dyrektora jednostki, do której dziecko uczęszcza:

Wymienione wyżej dziecko uczęszcza do:

.....
(nazwa i adres publicznego przedszkola)

od.....
(dzień, miesiąc, rok)

..... (data) (podpis i pieczęć dyrektora jednostki)

* art. 50 ust. 4 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. 439) – „Gmina, o której mowa w ust.2, w związku z pokrywaniem kosztów wychowania przedszkolnego ucznia, który uczęszcza do placówki wychowania przedszkolnego na terenie innej gminy, może przetwarzać dane osobowe tego ucznia placówki wychowania przedszkolnego, w tym z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych służących do gromadzenia danych osobowych.”



Wniosek o zwolnienie z opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego

.....

Koszalin dnia

(imię i nazwisko, pesel rodzica (opiekuna))

.....

(adres, telefon)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Do Dyrektora

**Przedszkola nr 23 „Stokrotka”
w Koszalinie**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mnie od opłat za korzystanie dziecka

.....
(tu: imię i nazwisko dziecka) z wychowania przedszkolnego.

Oświadczam, że:

1.* dziecko pochodzi z rodziny, w której dochód na jedną osobę w rodzinie nie przekracza kwoty dochodu uprawniającej do ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego, na podstawie ustawy z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1952 z późn. zm.), to jest kwoty

2.* dwoje i więcej dzieci z jednej rodziny uczęszcza do przedszkola:

.....(imię i nazwisko dziecka, nr przedszkola).....

.....(imię i nazwisko dziecka, nr przedszkola).....

3.* dziecko objęte jest programem „Karta Dużej Rodziny”,

4.* dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności.

.....

(czytelny podpis rodzica(opiekuna))

* właściwe podkreślić

Koszalin, dnia