

Rosnówko, dnia

.....

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

(adres)

.....

.....

(nr telefonu)

Małgorzata Kurasz
Dyrektor Przedszkola Samorządowego
„Słoneczko” w Rosnówku
ul. 1 Maja 39
62-052 Komorniki

WNIOSK O ZWROT NADPŁACONEJ KWOTY

Proszę o zwrot nadpłaconej kwoty z tytułu opłat za usługi przedszkolne oraz wyżywienie* za dni zgłoszonej nieobecności w przedszkolu mojego dziecka z grupy..... w miesiącu roku szkolnego.....

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy:

Nazwa 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 Panią/Pana, że:

- administratorem danych jest Przedszkole Samorządowe „Słoneczko” w Rosnówku, ul. 1 Maja 39, 62-052 Komorniki;
- z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: korzuch@infoic.pl;
- 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

*- prawidłowe podkreślić

WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE

ILUŚĆ DNI ZGŁOSZONEJ NIEOBECNOŚCI	OPLATA ZA USŁUGI PRZEDSZKOLNE	OPLATA ZA WYŻYWIENIE
SUMA DO ZWROTU: słownie:		
.....		

.....
(data i podpis dyrektora)

Przyjęła.....
(data i podpis)