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

**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG w NIEPUBLICZNYM PRZEDSZKOLU INTEGRACYJNYM „PTASI RAJ” w RADZIONKOWIE**

**nr …............... /2022**

Zawarta w dniu …............................... pomiędzy Niepublicznym Przedszkolem Integracyjnym „Ptasi Raj”, mieszczącym się przy Pl. Jana Pawła II nr 4 w Radzionkowie, prowadzonym przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej w Radzionkowie, a reprezentowanym przez dyrektora – Anetę Janiec, zwanym w dalszej części umowy „Przedszkolem” a Rodzicami /opiekunami prawnymi

1.........................................................................................................................................................

*imię i nazwisko*

zamieszkałą/ym

1.…………………………………………………….....................……………………………...........

*adres zamieszkania*

legitymującą/ym się dowodem osobistym seria ….......………. numer …………...... wydanym

przez ………………......................................................

oraz

2..........................................................................................................................................................

*imię i nazwisko*

zamieszkałą/ym

2..…………………………………………………….....................……………………………...........

*adres zamieszkania*

legitymującą/ym się dowodem osobistym seria ….......………. numer …………...... wydanym

przez ………………......................................................

zwanymi dalej „Rodzicami” o świadczenie usług dla dziecka.

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

Przedmiotem umowy jest świadczenie zajęć opiekuńczo – wychowawczych i dydaktycznych przez Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Ptasi Raj” w Radzionkowie dla dziecka:

* Imiona dziecka:…………………………………………………………………………….
* Nazwisko dziecka:………………………………………………………………………
* Data urodzenia dziecka:………………………………………………………………
* Adres zamieszkania dziecka:…………………………………………………………
* PESEL dziecka:……………………………………………………………………………

Przedszkole działa na podstawie Statutu Niepublicznego Przedszkola Integracyjnego „Ptasi Raj” w Radzionkowie, gdzie realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego (Prawo oświatowe – Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r.) oraz program edukacji przedszkolnej w oparciu o pedagogikę Marii Montessori „Podążając za dzieckiem”.

**§ 2**

**Okres obowiązywania umowy i organizacja**

1.Umowa zawarta jest na okres od **01.09.2021 r.** do zakończenia przez dziecko edukacji przedszkolnej. Rodzic potwierdza wolę kontynuacji obecności dziecka w przedszkolu na każdy rok szkolny.

2. Przedszkole czynne jest w dni robocze w godzinach od 7.00 do 17.00 z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, oraz zgodnie z obowiązującym harmonogramem na każdy rok szkolny.

3. Jeżeli frekwencja w przedszkolu wynosi 3 dzieci lub mniej, Dyrektor Przedszkola zastrzega sobie prawo do zamknięcia Przedszkola.

4. Dyrekcja Przedszkola zastrzega sobie w okresie objętym niniejszą umową prawo do 5 – tygodniowej przerwy urlopowej.

**§ 3**

**Obowiązki Przedszkola**

1. Przedszkole zobowiązuje się do:

a) realizacji zajęć wychowawczo – dydaktycznych opartych na podstawie programowej wychowania przedszkolnego oraz innych zajęć w celu osiągnięcia przez dziecko dojrzałości szkolnej;

b) sprawowania opieki nad dzieckiem, oraz zapewnienia bezpieczeństwa w czasie pobytu dziecka w przedszkolu;

c) realizacji zajęć przez wykwalifikowaną kadrę pedagogiczną;

d) objęcia dzieci wymagających dodatkowego wsparcia, pomocą psychologiczno – pedagogiczną;

e) sprawowania opieki nad dzieckiem w sposób dostosowany do jego wieku i potrzeb rozwojowych;

f) wspomagania wychowawczej roli rodziny;

g) udzielenia dziecku pierwszej pomocy w razie nagłego zachorowania oraz natychmiastowego powiadomienia rodziców / opiekunów prawnych (załącznik nr 3).

h) wyżywienia dziecka, to jest zapewnienia dziecku trzech posiłków dziennie.

2. Przedszkole zapewnia dziecku uczestnictwo w następujących zajęciach ponadprogramowych (załącznik nr 4):

a) zajęcia z logopedą, rehabilitantem, psychologiem,

b) religia,

c) zajęcia taneczno – rytmiczne,

d) zajęcia edukacyjne z psem (zgoda – załącznik nr 5),

e) imprezy okolicznościowe, uroczystości odbywające się na terenie placówki i poza nią, wycieczki,

f) inne.

Zgody podpisane przez Rodziców obowiązują na czas trwania umowy lub pisemnego ich odwołania przez Rodziców.

**§4**

**Obowiązki Rodziców**

1. Rodzice zobowiązują się do:

a) przestrzegania Statutu Przedszkola,

b) współdziałania z opiekunami w zakresie wychowania dziecka,

c) terminowego i regularnego wnoszenia opłat,

d) przyprowadzania **zdrowego dziecka** do Przedszkola,

e) przyprowadzania i odbierania dziecka zgodnie z ramowym rozkładem dnia obowiązującym w przedszkolu,

f) osobistego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola lub do pisemnego upoważnienia innych osób pełnoletnich (załącznik nr 1),

g) przestrzegania godzin przyprowadzania i obierania dziecka z przedszkola (załącznik nr 2),

**h) powiadomienia o zmianie miejsca zamieszkania i numeru telefonu w trybie natychmiastowym**. Za niedostosowanie Rodzic ponosi odpowiedzialność prawną i finansową,

i) wyrażenia / nie wyrażenia zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka (załącznik nr 7).

**§ 5**

**Płatności**

1. Rodzice zobowiązują się do uiszczania odpłatności za Przedszkole:

za pobyt dziecka w przedszkolu za każdy miesiąc roku opłata stała **200 zł** (dwieście złotych) płatne z góry do 10 dnia każdego miesiąca + 40 zł za zajęcia dodatkowe + wyżywienie wg stawki **13,00 zł za dzień** (na kwotę składają się: I i II śniadanie – 4,50 zł , obiad i podwieczorek 8,50zł) – załącznik nr 6.

2. Dzieci Przedszkola posiadające aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są zwolnione z opłaty stałej za pobyt dziecka w placówce. Regulowana jest jedynie kwota za zajęcia dodatkowe, w wysokości **40 zł za miesiąc**.

3. Płatność należy regulować w kasie Przedszkola lub przelewem na podane konto bankowe:

ZDOREWiR w Radzionkowie

Pl. Jana Pawła II nr 4

**ING Bank Śląski 62 1050 1230 1000 0022 7538 9274**.

4. Wyżej wymienione odpłatności nie obejmują: wyprawki i książek do przedszkola, składki za dobrowolne ubezpieczenie dziecka przez okres świadczenia usług, wycieczek.

5. W przypadku zwłoki w odpłatnościach, mogą być naliczane odsetki ustawowe. Opłata stała nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka z powodu choroby lub innej przyczyny. Skreślenie z listy nie zwalnia Rodzica/opiekuna prawnego z obowiązku uregulowania należnej odpłatności.

**§ 6**

**Rozwiązanie umowy**

Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron zgodnie ze Statutem Przedszkola. Obowiązuje 1 miesięczny okres wypowiedzenia naliczany od dnia 1 danego miesiąca. Przedszkole zachowuje prawo do pełnego wynagrodzenia za miesiąc, w którym nastąpiło wypowiedzenie umowy.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Strony zobowiązują się rozstrzygać wszelkie sprawy polubownie. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia ewentualnych sporów związanych z realizacją niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla Przedszkola.

4. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1egzemplarzu dla każdej ze stron.

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Niepublicznego Przedszkola Integracyjnego „Ptasi Raj” w Radzionkowie.

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

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

*Podpisy Rodziców Podpis Dyrektora*

*Przedszkola*

*Załącznik nr 1*

………………………………… ………………………....

*dane osoby upoważniającej miejscowość, data*

**Upoważnienie stałe**

Upoważniam Pana/Panią :

1. ………………………………………………………………………......................................…legitymującego(cą) się Dowodem Osobistym ………………………………………………...............

2. …………………………………………………………………………..........................................

legitymującego(cą) się Dowodem Osobistym ………………….........……………………………….

3. ……………………………………......................................……………………………………legitymującego(cą) się Dowodem Osobistym …………………………………………………….

do przyprowadzania i odprowadzania mojego dziecka …...…………………………………………

do Niepublicznego Przedszkola Integracyjnego „Ptasi Raj” w Radzionkowie.

………………………………………..

*podpis osoby upoważniającej*

**Uwaga !**

Upoważnienie wymagane jest również każdorazowo, w przypadku osoby innej niż w/w.

*Załącznik nr 2*

**Deklaracja Rodziców**

Dyrektor NPI „Ptasi Raj” prosi o wypełnienie poniższej deklaracji:

Ja ………………………………………………………..... zobowiązuję się do każdorazowego

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

odbioru mojego dziecka ………………………………………………………… z przedszkola

*(imię i nazwisko dziecka)*

w godzinach:

□ do 15.00

□ 15.00-15.30

□ 15.30-16.00

□ 16.00-16.30

□ 16.30-17.00 ……………………………………………

*(data i podpis rodzica opiekuna)*

*Załącznik nr 3*

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na udzielanie, w razie konieczności, pomocy medycznej mojemu

dziecku ….............................................................................................................................................................

*imię i nazwisko dziecka data urodzenia*

Równocześnie informuję, że moje dziecko jest uczulone na: (leki, pokarmy itp.) Zobowiązuję się do przedstawienia dokumentacji medycznej mojego dziecka, dotyczącej powyższych alergii.

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

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

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

Wyrażam / nie wyrażam\* zgody na przeprowadzenie rutynowej kontroli czystości skóry, w tym skóry głowy mojego dziecka w razie zaistniałej potrzeby.

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

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Załącznik nr 4*

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

Imię i nazwisko Rodziców/opiekunów prawnych

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

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

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

* w bezpłatnych zajęciach organizowanych przez Przedszkole:

1. zajęcia z logopedą TAK NIE

2. zajęcia z rehabilitantem TAK NIE

3. zajęcia z psychologiem TAK NIE

4. religia TAK NIE

5. j. angielski TAK NIE

6. zajęcia z udziałem psa TAK NIE

* oraz w zajęciach odpłatnych takich jak :

7. warsztaty taneczno-rytmiczne TAK NIE

8. inne TAK NIE

( zajęcia z Panem Korkiem, warsztaty podróżnicze )

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

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

……………………………………

(imię, nazwisko wychowanka) ………………………., dn ……………….

……………………………………

(imiona, nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

……………………………………

(adres)

……………………………………

(telefon kontaktowy)

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH**

**Z WYKORZYSTANIEM PSA**

Ja posiadający pełnię praw rodzicielskich Rodzic/opiekun prawny dziecka

…………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko dziecka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego dziecka

w zajęciach z udziałem psa w roku szkolnym …../.......

……………………………………………………………….

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

Uprzejmie prosi się o wypełnienie następującej ankiety:

* Czy Państwa dziecko jest uczulone na sierść psa?

Tak nie nie wiem

* Czy Państwa dziecko brało udział w negatywnym zdarzeniu z udziałem psa:

Tak nie

* Jeśli tak, proszę zaznaczyć charakter negatywnego zdarzenia z udziałem psa (tak/nie):
* ugryzienie……………………………………………...............................................
* straszenie psem……………………….…………………………………………….
* przejawianie lęku przed psem………………………………………………………
* inne (proszę wymienić jakie)………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

* Czy Pan/i brał/a udział w negatywnym zdarzeniu z udziałem psa:

Tak nie

* Jeśli tak, proszę zaznaczyć charakter negatywnego zdarzenia z udziałem psa (tak/nie):

a) ugryzienie……………………………...……………………………………………...

b) straszenie psem……………………….……………………………………………....

c) przejawianie lęku przed psem………………………………………………............

*d) inne (proszę wymienić jakie)…………………………………………….....................................................................*

*Załącznik nr 6*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW**

**(obsługiwanych przez firmę „Med-Bud Marta Sokolnicka” – Katering)**

Imię i nazwisko dziecka …..................................................................... Grupa …...............................

Dziecko będzie korzystało ze:

I i II śniadania

obiadu i podwieczorku

* Opłata za jeden dzień wyżywienia w roku szkolnym 2021./2022 wynosi **13,00 zł** (dwanaście złotych 00/100) = I i II śniadanie 4,50 + obiad i podwieczorek 8,50zł. Należność za cały miesiąc Placówka podaje do 5-go dnia każdego miesiąca.
* Rodzice/opiekunowie prawni dostają blankiet wypisanego przelewu, który należy zrealizować w banku, na poczcie, w Kasie Przedszkola, lub za pośrednictwem bankowości internetowej do dnia 15-go każdego miesiąca. W tytule przelewu proszę wskazać imię i nazwisko dziecka oraz miesiąc, za jaki dokonywana jest wpłata.
* W przypadku choroby lub innej nieobecności dziecka posiłki można odwoływać telefonicznie (sms na numer 509-801-013 od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-8.30 oraz 17.15-17.45, w niedzielę od 17.15 do 17.45). Kwota odpisu będzie uwzględniona w miesiącu następnym.
* Jakiekolwiek roszczenia z tytułu niewykorzystanych i niezgłoszonych odpisów na posiłki nie będą uwzględniane.
* W razie nie uregulowania należności za dwa miesiące, wydawanie posiłków zostanie wstrzymane (do momentu uregulowania należności).

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE PONIŻSZEGO ZOBOWIĄZANIA**

Zobowiązuję się do dokonywania opłat za posiłki mojego dziecka

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

*imię i nazwisko dziecka*

do 15-go dnia każdego miesiąca. W razie rezygnacji z posiłków zobowiązuję się powiadomić o tym fakcie Przedszkole do dnia poprzedzającego rezygnację.

...........................................................................................

*nr telefonu i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Upoważniam Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Ptasi Raj” w Radzionkowie do wykorzystywania i przetwarzania moich danych osobowych w celach zgodnych z instrukcją dokonywania płatności za posiłki w Przedszkolu. Jednocześnie, zgadzam się, aby rachunek za wyżywienie mojego dziecka był umieszczony w szafce w szatni.

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

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Załącznik nr 7

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

…………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko dziecka*

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

*adres*

Prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami i zaznaczenie wybranych.

Wyrażam zgodę na :

* Nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w zakresie umieszczenia go wraz z imieniem i nazwiskiem na stronie internetowej przedszkola.
* Wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na portalach społecznościowych.

Zostałem poinformowany, że wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka jest dobrowolne, a dane te będą przetwarzane przez **okres od 01 września 2020 roku do czasu realizacji obowiązku przedszkolnego w tutejszym przedszkolu i do czasu obowiązku przechowywania dokumentów na podstawie obowiązujących przepisów,** oraz że mam prawo odwołania zgody w dowolnym momencie.

Klauzula informacyjna:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Ptasi Raj” z siedzibą 41-922 Radzionków, Plac Jana Pawła II nr 4.

2. Inspektorem ochrony danych w Niepublicznym Przedszkolu Integracyjnym „Ptasi Raj” jest Dorota Kozieł 41-922 Radzionków Plac Jana Pawła II nr 4 [zdorewir@wp.pl](mailto:zdorewir@wp.pl), Tel. 32 286 65 31, miejsce do kontaktu osobistego pokój 39 od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:30.

3. Dane w postaci wizerunku dziecka będą przetwarzane tylko w zakresie na jaki została wyrażona zgoda.

4. Dane osobowe będą przetwarzane tylko przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania poufności.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres lub do momentu odwołania zgody.

6. Dbamy o Państwa dane osobowe i informujemy, że mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznacie że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO).

7. Posiadają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania.

…………………………… …………………………………………

*Miejscowość , data Podpis*

**Zgoda na przetwarzanie danych**

…………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko dziecka*

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

*adres*

Prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami i zaznaczenie wybranych.

Wyrażam zgodę na :

o Przetwarzanie danych osobowych w celu procesu rekrutacji, oraz w ramach bieżącej

działalności placówki.

Zostałem poinformowany, że wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka jest dobrowolne, a dane te będą przetwarzane przez **okres od 01 września 2022 roku do czasu realizacji obowiązku przedszkolnego w tutejszym przedszkolu i do czasu obowiązku przechowywania dokumentów na podstawie obowiązujących przepisów** oraz, że mam prawo odwołania zgody w dobrowolnym momencie.

Klauzula informacyjna:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Ptasi Raj” z siedzibą 41-922 Radzionków Plac Jana Pawła II nr 4.

2. Inspektorem ochrony danych w Niepublicznym Przedszkolu Integracyjnym „Ptasi Raj” jest Dorota Kozieł 41-922 Radzionków, Plac Jana Pawła II nr 4 [zdorewir@wp.pl](mailto:zdorewir@wp.pl), Tel. 32 286 65 31, miejsce do kontaktu osobistego pokój 39 od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:30.

3. Dane osobowe będą przetwarzane tylko przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania poufności.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres lub do momentu odwołania zgody.

5. Dbamy o Państwa dane osobowe i informujemy, że mają państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznacie że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO).

6. Posiadają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania.

…………………………………. ……………………………………………

*Miejscowość , data Podpis*