

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej
im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach w roku szkolnym 2024/2025**
Termin składania zgłoszeń : od 05.02.2024 r. do 01.03.2024 r. do godz. 14:00 w sekretariacie szkoły

1. Dane dziecka:

Imię / drugie imię / i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

	Dane osobowe matki/opiekuna prawnego	Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Adres zameldowania		
Adres miejsca zamieszkania		
Adres poczty elektronicznej		
Numer telefonu kontaktowego		

Zakład pracy		
Poświadczenie zakładu pracy Pieczętka firmowa		

3. Pobyt dziecka w przedszkolu (Proszę wybrać TAK lub NIE)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od godz. 7.30 do godz. 12.30
6.30- 7.30 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin (poza podstawą programową), tj. w godzinach 6.30- 7.30 oraz 12.30-15.30
12.30- 15.30 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

4. Dodatkowe informacje o dziecku:

/w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy załączyć do deklaracji oryginalne orzeczenia/

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Informacja o stanie zdrowia dziecka (np. stałe choroby, alergie potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.) Jeśli tak , proszę wypisać jakie. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		

5. Deklaracja i oświadczenie

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna.....

w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach w roku szkolnym 2024/2025.

Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji.

6. . Zgoda dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych

oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i jego późniejszych aktualizacji.

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Wiechlicach, ul. Brzozowa 17, Wiechlice 67-300 Szprotawa
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szkole możliwy jest pod numerem telefonu 684135799 lub adresem email iod@cuw-szprotawa.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane przez jednostkę w celu realizacji procesu rekrutacji
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do wypełnienia celów, dla których zostały pobrane.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo cofnięcia zgody.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem w procesie rekrutacji, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....

Data i podpis ojca /opiekuna prawnego

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły

.....

Data

.....

podpis dyrektora