

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w Przedszkolu Samorządowym w Zespole Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej
w roku szkolnym 2022/2023**

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego córki/syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym **2022/2023** w Przedszkolu Samorządowym w Zespole Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej.

I. Dane osobowe dziecka i rodziców

1. Imię/imiona i nazwisko dziecka

.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL

4. Adres miejsca zamieszkania dziecka

5. Imię i nazwisko rodziców dziecka /opiekuna prawnego

Matki

Ojca

6. Adres zamieszkania rodziców dziecka/prawnego opiekunów

Matki

Ojca

7. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych

Matki

Ojca

8. Miejsce pracy rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

Matki

Ojca

II. Deklaracja

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu w roku szkolnym 2022/23 od do oraz posiłki (zaznaczyć właściwe) 3 (ś, o, p)*, 2 (ś, o)*, 1 (o)*, bez wyżywienia** (* ś- śniadanie, o-obiad, podwieczorek, ** dotyczy wyłącznie dzieci 6-letnich)

III. Oświadczenia

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że dane przedłożone w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora w przypadku zaistniałych zmian zawartych w deklaracji.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych do przedszkola/organu prowadzącego i organu uprawnionego do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.
5. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie przedszkola.
6. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu. Termin płatności od 10 do 15 każdego miesiąca.
7. Zapoznałem/łam/ się z Regulaminem Przedszkola Samorządowego w Zespole Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

IV. Informacja

Dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) oraz w celu poznania sytuacji rodzinnej dziecka niezbędnej w pracy edukacyjno-wychowawczej, szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione **tylko** nauczycielom przedszkola i pracownikom administracji, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych **wyrażam zgodę** na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie oraz przetwarzanie ich na potrzeby przedszkola oraz aktualizacji centralnej bazy Systemu Informacji Oświatowej. Administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji oraz załącznikach jest dyrektor.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)