Data wpływu …………………………………..

# DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA

## W ROKU SZKOLNYM 2022/2023

**Proszę o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Kaliskach**

**DANE DZIECKA**

Dane osobowe dziecka

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

 Data urodzenia …………………………………………….. miejsce urodzenia …………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 PESEL

W przypadku braku numeru PESEL – serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

Adres zamieszkania dziecka

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

 Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

Adres zameldowania dziecka

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

 Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

**INFORMACJE DODATKOWE**

Rodzic przekazuje dyrektorowi/wicedyrektorowi , uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:

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

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

**POBYT DZIECKA W PLACÓWCE**

(zaznaczyć właściwe)

w grupie przedszkolnej czynnej 5 godzin dziennie od godz. …………… do godz. ………………. w grupie przedszkolnej czynnej powyżej 5 godzin dziennie od godz. …………… do godz.……………….

**DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

##  Dane matki /opiekuna prawnego Dane ojca /opiekuna prawnego



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię  | Nazwisko  | Imię  | Nazwisko  |
|   |   |   |   |
| Telefon kontaktowy  |  | Telefon kontaktowy  |  |
|   |  |   |  |
| Adres e‐mail  |  | Adres e‐mail  |  |
|   |  |   |  |

## Adres zamieszkania matki Adres zamieszkania ojca



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy  | Miejscowość  |  | Kod pocztowy  | Miejscowość  |  |
|   |   |  |   |   |  |
| Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu  | Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu  |
|   |   |   |   |   |   |

**OŚWIADCZENIE**

**RODZIC ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO:**

* Informowania dyrektora / wicedyrektora o każdorazowej zmianie powyższych danych.
* ***Regularnego*** uiszczania opłat za przedszkole w ***wyznaczonym terminie*** określonym w deklaracji
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach.
* Przyprowadzania do przedszkola tylko ***zdrowego dziecka.***
* Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców oraz zapoznawania się z informacjami umieszczanymi na tablicy ogłoszeń, stronie internetowej lub Fanpage ‘u przedszkola.

## INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.

Zobowiązuję się do informowania dyrektora/wicedyrektora o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celach statystycznych i spraw związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola.

 …………………………………………………………………

##  Podpis rodzica /opiekuna prawnego

Kaliska, dnia ……………………………………..

**KLAUZULA INFORMACYJNA - Ochrona Danych Osobowych**

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja2018r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, jak poniżej:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest:
2. Zespół Szkół Publicznych w Kaliskach ul. Długa 53 83-260 Kaliska
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zada ustawowych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie Art. 9 ust. 1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Państwa dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa administracyjnego, jak

 też innymi przepisami prawa , wynikającymi z wykonywania zadań przez Administratora;

1. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
* żądania dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dotyczą,
* sprostowania danych osobowych,
* żądania usunięcia danych osobowych,
* żądania ograniczenia przetwarzania,
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* prawo do przenoszenia danych,
* mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**7**. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obowiązkowe;

Dane kontaktowe:

* **tel. 58/5871803**
* e-mail: **odo@szkola.kaliska.pl**

Przyjąłem/łam do wiadomości i wyrażam zgodę:

………………………………………………………………………….

 Podpis rodzica