Załącznik nr 1

Deklaracja

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Samorządowym w Miłkach w roku szkolnym 2019/2020

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie placówki w terminie do 22 marca 2019 r.

1. Dane dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość *( tylko w przypadku braku numeru PESEL)* | | | | |  | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | Nazwisko | | | | | |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | | Miejsce urodzenia | | | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | Poczta | | | | |  | | | | |
| Ulica |  | | | | Nr domu/mieszkania | | | | |  | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | Poczta | | | | |  | | | | |
| Ulica |  | | | | Nr domu/mieszkania | | | | |  | | | | |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Imię/Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Telefon |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Telefon |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

1. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:
2. Godziny pobytu dziecka w placówce: od ………….. do …………..
3. Posiłki: śniadanie obiad podwieczorek (\*)
4. Dodatkowe, dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, choroby przewlekłe, orzeczenie lub opinia, potrzeba szczególnej opieki, dieta, zalecenia lekarza, inne)

tak nie

1. Deklaracja i oświadczenie
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna, ………………………… ……………………………….…………. w Przedszkolu Samorządowym w Miłkach w roku szkolnym 2018/2019.

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby związane z postępowaniem rekrutacyjnym   
   zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych   
   ( Dz.U. z 2018, poz. 1000 z późn. zm.) i RODO.

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady EU z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) i Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z dnia 24 maja 2018, poz. 1000) informujemy, iż Administratorem Państwa danych jest [Pełna nazwa szkoły wraz   
z adresem pocztowym, numerem telefonu oraz adresem poczty elektronicznej]. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb związanych z działalnością wychowawczą, dydaktyczną oraz opiekuńczą szkoły. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania i uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, jak również wycofania oświadczenia woli. Jednocześnie informujemy, że administrator danych osobowych zbiera, przetwarza i chroni dane osobowe zgodnie z prawem.

1. Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.
2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji, w przypadku ich wystąpienia.

Miłki, dnia ............................ ...........................................................

*podpis matki /opiekunki prawnej*

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

*podpis ojca /opiekuna prawnego*

(\*) – wybrany posiłek zaznacz znakiem X