



**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO DZIECKA
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W GOŁCZY
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

1. Dane o dziecku:

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA: (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)			

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres miejsca zameldowania (w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)	
Numer telefonu kontaktowego i adres poczty elektronicznej – o ile je posiada	
Nazwa, adres zakładu pracy	

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres miejsca zameldowania (w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)	
Numer telefonu kontaktowego i adres poczty elektronicznej – o ile je posiada	
Nazwa i adres zakłady pracy	



3. Deklarowany pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym (oddział przedszkolny pracuje od 7⁰⁰ – 16⁰⁰) :

- 1) Pobyt bez opłat za świadczenia – w ramach podstawy programowej od godz. 8⁰⁰ do 13⁰⁰
- 2) Pobyt ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz. do godz. tj. godz.)

4. Religia

* Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii TAK NIE

5. Zgoda na wykorzystanie wizerunku (w publikacjach papierowych, elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)

*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka.

* *odpowiednie podkreślić*

6. Oświadczenie Wnioskodawcy :

- oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznymi i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO),
- zostałem pouczony o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

1., dnia.....
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis matki /prawnego opiekuna)

2., dnia
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna)