Wasilków, dnia ……..

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
w Publicznym Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi „Tekakwita” w Wasilkowie

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu w roku szkolnym 2025/2026 moje/nasze dziecko:

.....

Uwagi:.....

Data urodzenia: …....., miejsce urodzenia: ….....

Imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

…….
miejsce urodzenia dziecka

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

na 5 godzin (bezpłatna realizacja podstawy programowej),

powyżej 5 godzin[1]

....

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

…….
Adres zamieszkania

…….

ulica, nr domu/nr mieszkania

1 *Zgodnie z Art. 20 ustawy o systemie oświaty , wniosek zawiera dane podane w pkt. 1 – 5 tabeli, natomiast dane w pkt. 6 podaje się jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w pkt. 1 – 5 należy podać obowiązkowo natomiast podanie danych w pkt. 6 nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.*

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

…… …….

imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail

…… …….

imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

…….

miejscowość zamieszkania

……. …….

ulica, nr domu/nr mieszkania szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane (dotyczy dzieci 6 – letnich)

DIETA DZIECKA- w przedszkolu stosujemy **tylko dietę bezmleczną** - TAK NIE (podkreśl właściwe) (należy zaznaczyć TAK w przypadku konieczności zastosowania diety bezmlecznej i dołączyć zaświadczenie lekarskie – w terminie podpisywania umowy o świadczenie usług przez Przedszkole).

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

…… ……

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia . Dane podaję dobrowolnie.

…… ……

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji do Publicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi „Tekakwita” w Wasilkowie w roku szkolnym 2025/2026

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. *Administratorem Danych Osobowych jest Publiczne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi „Tekakwita” ul. Białostocka 1A, 16 – 010 Wasilków tel. 601945494, e-mail: sekretariat@przedszkoletekakwita.pl, dalej: Administrator.*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: c.chorabik@wp.pl lub listownie na adres siedziby Administratora.*
   3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej organizacji zajęć przez Administratora, zgodnie z udzieloną przez Panią/Pana zgodą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
3. *Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa.*
4. *Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
5. *Pani /Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Placówce.*
   7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych.
6. *Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
7. *Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).*
8. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania zajęć dla Pani/Pana dziecka.*
9. *Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych.*

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Data wpływu .....2025 r.

.....
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ DEKLARACJĘ

Decyzja dyrektora przedszkola o przyjęciu / odmowie przyjęcia dziecka
Uzasadnienie odmowy przyjęcia:
.....

.....
pieczątka i podpis dyrektora
Wasilków, dnia