

Potwierdzenie wpływu deklaracji

Data:

.....-.....-.....I.
(podpis przyjmującego)

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA
W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM LEŚNE SKRZATY W TRZCIŃSKU - ZDROJU**

Deklaruję, że moje dziecko będzie w roku szkolnym **2021/2022** uczęszczało do Przedszkola Miejskiego
Leśne Skrzaty w Trzcińsku- Zdroju.

DANE OSOBOWE DZIECKA

.....
Imię **Drugie imię** **Nazwisko**
.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL
.....
Data urodzenia **Miejsce urodzenia**

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
Ulica **Nr domu** **Nr lokalu**
.....
Kod pocztowy **Miejscowość**
.....
Województwo **Powiat** **Gmina**

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli inny niż adres zamieszkania)

.....
Ulica **Nr domu** **Nr lokalu**
.....
Kod pocztowy **Miejscowość**
.....
Województwo **Powiat** **Gmina**

INFORMACJE DODATKOWE

Dziecko rodzica (prawnego opiekuna) samotnie je wychowującego **TAK / NIE***

Dziecko rodziców (prawnych opiekunów) niepełnosprawnych **TAK / NIE***

Dziecko w rodzinie zastępczej **TAK / NIE***

Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)**TAK/NIE***

Liczba dzieci w rodzinie

Inne ważne informacje o dziecku.....
.....
.....

POBYT DZIECKA W PLACÓWCE

Śniadanie **TAK / NIE***

Obiad **TAK / NIE***

Podwieczorek **TAK / NIE***

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

* **niepotrzebne skreślić**

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Dane matki (prawnego opiekuna) dziecka

Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka

.....
Imię

Nazwisko (obecne)

.....
Imię

Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

.....
Telefon kontaktowy

.....
Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Trzcіńsko - Zdrój, data

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

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

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Leśne Skrzaty w Trzcіńsku – Zdroju przy ul. Kościuszki 7, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych. Inspektorem danych osobowych u Administratora jest Katarzyna Rostowska. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji do przedszkola i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Posiada Pani/Pan prawo do:

- 1) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 2) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- 3) przenoszenia danych,
- 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 5) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny.

Trzcіńsko - Zdrój, data

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

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

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1191 z póź. zm.) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności placówki.

Trzcіńsko - Zdrój, data

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

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