......................................., dnia .................................

(miejscowość)

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w Przedszkolu Samorządowym w ZSP Tomicach**

*UWAGA! Deklarację wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. (Proszę wypełnić pismem drukowanym)*

Deklaruję, że moje dziecko będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w **Przedszkolu Samorządowym w Tomicach, ul Floriańska 16:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | |
| Nazwisko |  | | |
| Imiona |  | | |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  | | |
| Adres zamieszkania |  | | |

1. **DANE RODZICÓW (prawnych opiekunów)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DANE MATKI/(Opiekuna)** | **DANE OJCA/(Opiekuna)** |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

**OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Oświadczam, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu (wstaw znak X przy odpowiedniej liczbie godzin i wpisz godziny). Przedszkole czynne w godzinach 6 – 16 w tym 8-13 bezpłatnie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proszę wpisać pełne godziny ( np.: od 7 do 15) | | | |
| 5 godzin dziennie | (tj. bezpłatnie od 8 do 13) | 8 godzin dziennie | od ……… do …..….. |
| 6 godzin dziennie | od ……… do …..….. | 9 godzin dziennie | od ……… do …..….. |
| 7 godzin dziennie | od ……… do …..….. | 10 godzin dziennie | od ……… do …..….. |

**WAŻNE!!!**

Nieobecność dziecka (odpisy posiłków) należy zgłosić telefonicznie w sekretariacie lub poprzez zakładkę „odpisy dziecka w przedszkolu” znajdującą się na stronie internetowej szkoły do godziny 14.00, Odpis uwzględniony będzie od następnego dnia po dniu, w którym zostanie dokonane zgłoszenie.

1. **Informacje dodatkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DODATKOWE** | |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem Przedszkola Samorządowego w Tomicach ) | □ TAK □ NIE |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**
2. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1672 z późniejszymi zmianami)
3. Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Realizując obowiązek wynikający z artykułu 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) D.U. UE L z 2016r. nr 119/1 –(zw. RODO) Administratorem pozyskanych danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Tomicach., 34 – 100 Tomice,   
   ul. Floriańska 16, tel. 33 823 40 96. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej szkoły w zakładce RODO.

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

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

        (miejscowość, data)                                                         (czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

.