

Data przyjęcia wniosku:

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....
Telefon kontaktowy

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. JADWIGI ŚLĄSKIEJ
W SOKOŁOWCU
Sokołowiec 105, 59-540 Świerzawa
tel. / fax 75 7135775
www.spsokolowiec.edupage.org
e-mail: sekretariat@sokolowiec.pl

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Jadwigi Śląskiej
w Sokołowcu**

DEKLARACJA
**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
im. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W SOKOŁOWCU
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
		Trzyletniego		Czteroletniego		Pięcioletniego			
<small>(podkreśl właściwą odpowiedź)</small>									
imię				drugie imię					
nazwisko									
PESEL <small>(w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</small>									
data urodzenia				miejsce urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejscowość					
gmina				powiat					

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
imię		nazwisko							
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejscowość					
gmina				powiat					
telefon komórkowy				adres e-mail					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

Deklaracja i oświadczenia rodziców/opiekunów:

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki / syna w Punkcie Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Jadwigi Śląskiej w Sokołowcu w roku szkolnym 2023/2024.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej ode mnie opłaty z tytułu kosztów żywienia i usług świadczonych przez punkt przedszkolny, zgodnie z aktualnymi regulacjami w tej sprawie.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we deklaracji oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Zgoda rodziców/opiekunów:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego punktu przedszkolnego.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej punktu przedszkolnego i szkoły przez cały okres nauki.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora szkoły w celach związanych z przyjęciem i pobytem w punkcie przedszkolnym naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób. Ustawa z dnia 10 maja 2018r, o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.).

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły:

Sokołowiec, dn.:
(Miejscowość, data)

.....
(podpis dyrektora szkoły)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE Nr 119) informuję o zasadach przetwarzania Twoich danych osobowych oraz przysługujących Tobie prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Szkołę Podstawową im. Jadwigi Śląskiej w Sokołowcu jest **Dyrektor**, zwany dalej: „**Administratorem**”. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: **Sokołowiec 105, 59-540 Świerzawa** lub telefonując pod numer: **75 7135775**. Można również skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych: Pan Oskar Manowiecki, pisząc na adres: iod@lesny.com.pl, dzwoniąc: 61 42 440 33.
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie obowiązujących przepisów prawa wynikających z art. 6 ust. 1 lit. A, tj. na podstawie udzielonej zgody.
3. Dane osobowe dziecka oraz Pana/i przetwarzane są wyłącznie w celach ściśle określonych przy udzielaniu zgody.

4. Dane osobowe dziecka oraz Pana/i będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres niezbędny do realizacji zadań, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa, nie krócej niż przez czas wynikający z przepisów o archiwizacji.
5. Ma Pan/i prawo do: dostępu do treści danych osobowych dziecka i swoich, prawo do ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
7. Ma Pan/i prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych oraz danych dziecka, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.
8. W związku z przetwarzaniem Pana/i danych osobowych oraz danych dziecka przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. W oparciu o dane osobowe Pana/i oraz dane dziecka Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania*.

*Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Zapoznałam/zapoznałem się

Sokolowiec, dn.:
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)