

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO 2018/2019

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

| Nazwa jednostki* | Nazwa grupy* |
|------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki od godziny do godziny

I. Dane dziecka:

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|--|--|--|-------------|--|--|-----|--|--|
| Imiona:* | | | | | | Nazwisko: * | | | | | |
| PESEL* | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia* | | dzień | | | | miesiąc | | | rok | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | |

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

| | Rodzic / opiekun prawny 1 | Rodzic / opiekun prawny 2 |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Telefon | | |
| Adres e-mail | | |
| Adresy zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych | | |
| Województwo | | |
| Powiat | | |
| Gmina | | |
| Miejscowość | | |
| Ulica | | |
| Nr budynku | | |
| Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | | |
| Poczta | | |

III. Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 t.j.) administratorami danych jest placówka, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a której nazwa jest wskazana na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 t.j.) w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

....., dnia
.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Formularz złożono w dniu, a dane w nim zawarte zweryfikowano