

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

w Oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Księdza Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Woli Makowskiej

**I. Deklaruję kontynuację edukacji** w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Księdza Stefana kardynała Wyszyńskiego w Woli Makowskiej

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

1	Imię/imiiona i nazwisko dziecka			
2	Data i miejsce urodzenia dziecka			
3	Pesel dziecka w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4	Imię/imiiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) dziecka	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu/numer mieszkania		
6	Adres miejsca stałego zameldowania dziecka			
7	Szkoła rejonowa dziecka (wypełniają rodzice dzieci 6 i 5 letnich)			
8	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka (o ile je posiadają)	Matki	Telefon	
			Adres e-mail	
		Ojca	Telefon	
			Adres e-mail	

**II. Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach**

od..... do .....

**Deklarowane godziny, będą podstawą do wypisania deklaracji w sprawie korzystania** w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Księdza Stefana kardynała Wyszyńskiego w Woli Makowskiej!

**Uwaga! deklaracja tylko pełnych godzin**

**Pouczenie:** Oddział przedszkolny realizuje w godzinach od 8.00 do 13.00 bezpłatne godziny w ramach podstawy programowej..

**Klauzula informacyjna dla dzieci i rodziców – proces rekrutacji**

- Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa im. Księdza Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Woli Makowskiej. Z Administratorem można skontaktować się listownie pod adresem ul. Wola Makowska 25b ; 96–124 Maków, e-mail: s\_p\_wolamakowska@op.pl oraz telefonicznie: (46) 831 20 02.
- Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym – iod@gminamakow.info.
- Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Księdza Stefana kardynała Wyszyńskiego w Woli Makowskiej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C, oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz.996, 1000, 1290, 1669, 2245).
- Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego, a w przypadku nieprzyjęcia do oddziału przedszkolnego – przez okres jednego roku.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

**III. Inne istotne informacje o dziecku**

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

1. Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
2. Podawania do wiadomości oddziału przedszkolnego jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
3. Odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie.
5. Przeprowadzania oddziału przedszkolnego **tylko zdrowego** dziecka.
6. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczam, iż wszystkie zawarte w deklaracji oświadczenia są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Wola Makowska , dnia .....

Podpis czytelny matki.....ojca.....

Podpisy czytelne opiekunów prawnych dziecka .....

Wola Makowska, dn.....

.....

(podpis osoby przyjmującej)

Podpis dyrektora