Stawiszyn, dn ………........................

**Deklaracja kontynuacji wychowania przedszkolnego**

**w Publicznym Przedszkolu Samorządowym „Justynka” w Stawiszynie**

Deklaruję, że od **01 września roku szkolnego 2021/2022** moja córka / mój syn ……………………………………………………….. ur. ……..…………….....................................

w …………………........................................ pesel…………………………………….....................

zamieszkała/zamieszkały…….………………………….....…… gmina……………………………...

będzie kontynuował/a pobyt w: **Publicznym Przedszkolu Samorządowym „Justynka” w Stawiszynie.**

**1.** Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu - od godz. …........do godz…......... (czas pracy przedszkola 6.00-16.00), przedszkole realizuje w godz.8.00-13.00 bezpłatne godz. w ramach podstawy programowej.

**2**. Deklarowana liczba posiłków *(2 posiłki -śniadanie, obiad),(3 posiłki - śniadanie, obiad ,podwieczorek)* - ……................................

**3.** Rodzice( dane odnośnie rodziców/opiekunów prawnych) :

1. Matka……………………………………………………………………………..…

Nr telefonu……………………………………………………………………….……

Adres email …………………………………………………………………………. .

Nazwa i adres zakładu pracy

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

1. Ojciec……………………………………………………………………………......

Nr telefonu……………………………………………………………………………

Adres email ……………………………………………………………………..…..

Nazwa i adres zakładu pracy

………………………………………………………………………………………

**4.** Informacje o stanie zdrowia dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu

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

5. Upoważniam do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię  i nazwisko | Stopień pokrewieństwa  / inna relacja | Seria i nr dowodu  osobistego | **Oświadczam że zostałem poinformowany, że moje dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego,) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.Urz. UE L119,s.1)przez Publiczne Przedszkole Samorządowe w Stawiszynie z Filią Petryki celu umożliwienia odbioru z przedszkola** **dziecka .** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* *Oświadczam ,że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.\**
* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb rekrutacji do przedszkola , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U . z 2002 r. nr. 101 ,poz.926 z późn.zm)\**

**\*potwierdź X**

………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego*

***Wypełniony wniosek należy przesłać drogą mailową na adres sekretariat@przedszkolewstawiszynie.pl do dnia 28 lutego 2021 r.***

\* Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.), rodzice dzieci przyjętych do publicznego przedszkola (oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej) corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu (oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej), w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

\*Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest w myśl Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000) dyrektor placówki wskazanej w deklaracji, a dane osobowe w nim zawarte przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.).