Deklaracja kontynuacji uczęszczania dziecka do Przedszkola

przy Szkole Podstawowej w Sielcu na rok szkolny 2023/2024
UWAGA:

* PRZED WYPEŁNIENIEM KARTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z JEJ TREŚCIĄ

Godziny bezpłatne w Przedszkolu od 8.00-13.00
Godziny posiłków Przedszkolu:

* 9.00- śniadanie
* 10.30- obiad, I danie
* 12.30- obiad , II danie
* 15.00- podwieczorek

Zgłaszam kontynuację uczęszczania mojego dziecka do Przedszkola przy SP w Sielcu od dnia………..

DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

(wybrać opcję i wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach,

a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

* 🞎 9 godzin (tj. w godz. …00 – …00)
z 🞎 3 posiłkami
* 🞎 8 godzin (tj. w godz. …00 – …00)
z 🞎 3 posiłkami
* 🞎 7 godzin (tj. w godz. …00 – …00)
 z 🞎 3 posiłkami
 z 🞎 2 posiłkami
* 🞎 6 godzin (tj. w godz. …00 – …00)
 z 🞎 3 posiłkami
 z 🞎 2 posiłkami
* 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. 800 – 1300) z 🞎 2 posiłkami

DANE OSOBOWE DZIECKA:

* Nazwisko …………………………………………
* Imię …………………………………………
* Data urodzenia………………………………
* Miejsce urodzenia………………………………
* Pesel………………………………………………

ADERS ZAMELDOWANIA DZIECKA

* Ulica………………………………………………
* Nr domu/nr lokalu…………………………….
* Kod pocztowy…………………………………
* Miejscowość…………………………………..
* Województwo ………………………………..
* Powiat………………………………………….
* Gmina………………………………………….

OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA
Sielec, dn………………………………………
Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole)

**□** stały

**□** czasowy- od………..do……………
„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
……………………………………………………………………….
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

* Ulica………………………………………………
* Nr domu/nr lokalu…………………………….
* Kod pocztowy…………………………………
* Miejscowość…………………………………..
* Województwo ………………………………..
* Powiat………………………………………….
* Gmina………………………………………….
DANE RODZICÓW/OPIEKUNKÓW
1. Ojciec:
* Imię……………………………
* Nazwisko………………………….
* Adres e- mail……………………..
2.Matka:
* Imię…………………………………..
* Nazwisko…………………………….
* Adres e-mail…………………………
TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):
* ………………………………………………
* ………………………………………………
* …………………………………………….
OŚWIADCZENIA DOTYCZACE TREŚCI ZGŁOSZENIA
I. OŚWIADCZAM:
* iż zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2023/2024 obowiązującym w Przedszkolu przy SP w Sielcu.
* że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W terminie od 31.01.2023r. do 06.02.2023r.podpiszę z Przedszkolem przy SP w Sielcu „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego”.

II. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w Przedszkolu.

……………………………………………….……….…… …………….…………………….………………………….
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna
WARSTWOWA KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art.13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że Administratorem Państwa Danych Osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej w Sielcu: Grzegorz Wołąkiewicz (kontakt tel. (44) 755-18-22),kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: (44) 786-01-41,**iod@opoczno.edu.pl**

* Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji dziecka do placówki oraz wypełniania obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO)
* Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
* Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane nie wymagane przepisami prawa podaję dobrowolnie.

……………………………………………….……….…… …………….…………………….………………………….
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna