

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO.

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/ syna

.....
(nazwisko i imię dziecka)

w Przedszkolu w Turzych Rogach w roku szkolnym 2025/2026

1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA

Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
Nr PESEL - - - - -		
Adres zamieszkania dziecka		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

2. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejsce pracy i dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej		
Miejsce pracy:		
Telefon:	Adres e-mail:	
Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejsce pracy i dane kontaktowe ojca/ opiekuna prawnego		
Miejsce pracy:		
Telefon:	Adres e-mail:	

3. DODATKOWE DOŁĄCZONE DO DEKLARACJI INFORMACJE O DZIECKU

Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć znakiem X)	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		

Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
---	--	--

4. DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE			
Pobyt ponad podstawę programową	Od godz. 7 ⁰⁰ -8 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dzienny pobyt dziecka w zakresie podstawy programowej	Od godz. 8 ⁰⁰ -13 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dzienny pobyt dziecka w przedszkolu w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej	Od godz. 13 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Od godz. 14 ⁰⁰ -15 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Od godz. 15 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

5. Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas jego pobytu w przedszkolu :

.....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1.Administratorem danych osobowych jest **Zespół Szkół w Strzyżewie Szkoła Filialna w Turzych Rogach** tel. 25 796 25 34, **turzerogi@interia.pl**. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (dalej „IOD”), z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: **iod@lukow.ug.gov.p**. IOD udzieli Pani/Panu odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

2. Podanie danych osobowych podstawowych dziecka (imię i nazwisko, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL) oraz danych rodziców lub opiekunów prawnych (imiona i nazwiska, adres miejsca zamieszkania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej), jest warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji dziecka do placówki, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1). Brak podania wskazanych danych skutkuje odmową przyjęcia dziecka do placówki.

3.Dane zawarte w oświadczeniach są podawane dobrowolnie, a ich przetwarzanie odbywa się na zasadzie zgody, tj. art. 6 ust. 1 lit. a) w zw. z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO.

4.Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym w placówce.

5. Szczegóły praw przysługujących jednostce w związku z przetwarzaniem danych osobowych - na

stronie internetowej szkoły.

.....
 /data/ /czytelny podpis ojca/opiekuna/

.....
 /czytelny podpis matki/opiekunki

PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA

.....
 (pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)