**Deklaracja**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Oddziale Przedszkolnym**

**w Szkole Podstawowej w Lipie w roku szkolnym ……………..**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  *(tylko w przypadku braku numeru PESEL)* | | | | |  | | | | | | | |
| Imię/ imiona |  | | | | Nazwisko | | |  | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | Poczta | | |  | | | | |
| Ulica |  | | | | Nr domu/mieszkania | | |  | | | | |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Imię/Imiona |  | | Nazwisko | |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Województwo |  | | Powiat | |  |
| Gmina |  | | Miejscowość | |  |
| Kod pocztowy |  | | Poczta | |  |
| Ulica |  | | Nr domu/mieszkania | |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Telefon |  | Zakład pracy (nazwa, adres) | |  | |
| Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Imię |  | | Nazwisko | |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Województwo |  | | Powiat | |  |
| Gmina |  | | Miejscowość | |  |
| Kod pocztowy |  | | Poczta | |  |
| Ulica |  | | Nr domu/mieszkania | |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Telefon |  | Zakład pracy (nazwa, adres) | |  | |
| Adres e-mail |  |

1. **Deklaracja i oświadczenie**
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna, ………………………………………………………….………………………………..

w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Lipie w roku szkolnym …………………….

1. **Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych**
2. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………… ………………………………

(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)

1. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym ………………... Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej w Lipie. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

………………………………… ………………………………

(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły**

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

(data) (*podpis dyrektora szkoły*)