**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*)