................................, dnia ………………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

**kontynuowania edukacji przedszkolnej**

Deklaruję wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2021/2022 w przedszkolu

........................................................................................................................................

nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

przez moje/nasze dziecko:

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

………………………………………………………….

data i miejsce urodzenia dziecka

Dane rodziców/oprawnych opiekunów:

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/szkole w następujących godzinach:

od godz. …………………………. do godz. …………………………………

............................................... ..............................................

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych**

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

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

miejscowość zamieszkania dzielnica (dotyczy zamieszkałych w gminie ………………….)

…………………………………………………………….

ulica, nr domu/nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

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

imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail

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

imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e-mail

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

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

miejscowość zamieszkania dzielnica (dotyczy zamieszkałych w ……………………………………….)

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

ulica, nr domu/nr mieszkania szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

Dane dotyczące kontynuowania nauki w szkole podstawowej (wypełniają rodzice dzieci 6-letnich oraz dzieci starszych, którym został odroczony obowiązek szkolny)

..............................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły, do której zostało zapisane dziecko)

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych**

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.
3. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

............................................... ..............................................

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym ......................

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Chełmsku Śląskim mgr Waldemar Szwalec
2. Dane zostały zebrane w celu uzupełnienia informacji niezbędnych do prowadzeni działalności oświatowej.
3. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
4. Dane będą udostępniane innym podmiotom.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Posiadanie danych jest obowiązkowe i wynika z art. 150 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

............................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego