**DEKLARACJA POZOSTANIA DZIECKA**

**W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM NR 5 W CZECHOWICACH-DZIEDZICACH**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

*(wypełnij drukowanymi literami)*

Numer i adres przedszkola

Deklaruję, że moje dziecko będzie przez kolejny rok uczęszczało do przedszkola

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Imię | | |  | Drugie imię |  |  |  |  | Nazwisko | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | - | |  |  |  |  |  | - | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Ulica | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu | |
|  | |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejscowość | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | − | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Powiat | |  |  |  | Gmina | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | | | | |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | | | | | |  | Miejscowość | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | − |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo | | | | | |  |  | Powiat |  | Gmina | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Informacje dodatkowe**

**Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dziecko posiadające orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego *(wpisz „TAK” lub „NIE”)* |
|  | Dziecko posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności *(wpisz „TAK” lub „NIE”)* |

**Pobyt dziecka w placówce**

Śniadanie *(wpisz „TAK” lub „NIE”)*

Obiad *(wpisz „TAK” lub „NIE”)*

Podwieczorek / drugie śniadanie *(wpisz „TAK” lub „NIE”)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w placówce: od |  | do |

*proszę odwrócić*

**Dane rodziców / opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane matki/prawnej opiekunki dziecka** | | | | **Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka** | | | |  |
|  | Imię |  | Nazwisko (obecne) |  | Imię |  | Nazwisko |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |  |  | Telefon kontaktowy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres e-mail |  |  |  | Adres e-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania matki/ opiekunki** | | | | | | | | | | | |  | **Adres zamieszkania ojca/ opiekuna** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Ulica | |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu | | Nr lokalu |  | Ulica | | |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kod | |  |  |  |  |  | Miejscowość | | | |  |  | Kod | | |  |  |  |  |  | Miejscowość | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | − |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  | − |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zakład pracy matki/ opiekunki** | | | | | | | | | | | |  |  |  | **Zakład pracy ojca/ opiekuna** | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa i adres zakładu pracy | | | | | | | | | | |  |  |  | Nazwa i adres zakładu pracy | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Inne telefony kontaktowe**

**Zapisy do klasy I szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

**Wypełniają rodzice dzieci sześcioletnich (rocznik 2017).**

Szkoła obwodowa wg adresu zameldowania Preferowana szkoła (jeśli inna niż obwodowa)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną – RODO.

Data przyjęcia deklaracji **Podpisy rodziców/ opiekunów**

*(wypełnia placówka)*

Matki/opiekunki

|  |
| --- |
| Ojca/opiekuna |

**Klauzula informacyjna – RODO**

1. Administratorem Danych Osobowych jest:

**Przedszkole Publiczne Nr 5 w Czechowicach-Dziedzicach**

1. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [inspektor@b-biodo.pl](mailto:inspektor@b-biodo.pl)
2. Podanie danych osobowych konieczne jest w celu sporządzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej, opiekuńczej oraz organizacji pracy placówki.
3. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów wewnętrznych, ustaw i rozporządzeń dotyczących dokumentacji nauczania i organizacji nauczania jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia – po okresach archiwizacji, ograniczenia przetwarzania.
5. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Odbiorcami danych będą podmioty, z którymi Administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych oraz organy publiczne, na podstawie przepisów prawa.
8. Dane nie podlegają profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami dotyczącymi archiwizacji.