Data złożenia deklaracji: ...................................

**Deklaracja**

**kontynuacji wychowania przedszkolnego**

**w Publicznym Przedszkolu z Oddziałem Integracyjnym w Strzeleczkach**

**oddział w …………………………**

**na rok szkolny 2025/2026**

**Dane dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania |  | | | | | | | | | | |

Czas pobytu dziecka w przedszkolu od godziny ……..... do godziny ……….. .

**Dane rodziców / prawnych opiekunów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki / opiekunki prawnej** | | | | | **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego** | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | Imię i nazwisko | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | | | Adres miejsca zamieszkania | | | | |
| Gmina | |  | | | Gmina | |  | | |
| Miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy | | |  | | Miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy | | |  | |
| Dane kontaktowe: telefon, e-mail | | | | | Dane kontaktowe: telefon, e-mail | | | | |
| Miejsce pracy: nazwa, adres | | | | | Miejsce pracy: nazwa, adres | | | | |
| **Upoważniamy do odbioru naszego dziecka z przedszkola następujące osoby:** | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | | | Miejsce zamieszkania | | Stopień pokrewieństwa | | | PESEL lub seria i numer dowodu |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
| Celem przetwarzania powyższych danych jest zweryfikowanie tożsamości osoby odbierającej dziecko z przedszkola.  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za życie i bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.  Data………………………….  ……………………………………. …………………………………..  Podpis matki/prawnej opiekunki Podpis ojca/prawnego opiekuna | | | | | | | | | |

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO) informujemy, że:*

*Administratorem Pana/ Pani danych oraz danych Pani/Pana dziecka jest Dyrektor Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym w Strzeleczkach.*

*Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD - Artur Jacek), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email:* [*sekretariat@przedszkolestrzeleczki.pl*](mailto:kontakt@iszd.pl)

*Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia deklaracji do kontynuacji nauki w Publicznym Przedszkolu z Oddziałem Integracyjnym w Strzeleczkach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego przepisami - Prawo oświatowe.*

*Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te osoby, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.*

*Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczał do placówki.*

*Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*

*Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.*

*Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji, kontynuacji nauki są Państwo zobowiązani do podania danych.*

*Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu i będą przechowywane przez okres określony w prawie oświatowym oraz zgodnie z terminami dotyczącymi archiwizacji.*

………………………………… ……………………………….

Podpis matki/prawnej opiekunki Podpis ojca/prawnego opiekuna