

**Deklaracja kontynuacji uczęszczania dziecka do Oddziału Przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach na rok szk. 2021/2022**

Uwaga: Przed wypełnieniem Karty, proszę dokładnie zapoznać się z jej treścią.

....., dnia2021r.

DANE OSOBOWE DZIECKA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------|----------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | Miejsce urodzenia | | | | | | PESEL | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <small>dzień</small> | <small>miesiąc</small> | <small>rok</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|--|
| Ulica | | | | nr domu, nr lokalu | | Kod | Miejscowość | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Województwo | | | Powiat | | | Gmina | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | |

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|--|
| Ulica | | | | nr domu, nr lokalu | | Kod | Miejscowość | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Województwo | | | Powiat | | | Gmina | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | |

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec

| Imię | Nazwisko | Adres e-mail / telefon |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Matka | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

OŚWIADCZAM:

- 1/ Iż zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2021/2022 obowiązującym przy naborze do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach.
- 2/ Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- 3/ W wyznaczonym terminie podpiszę „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez szkołę w zakresie wychowania przedszkolnego”.
- 4/ Mam świadomość, że nie podpisanie Umowy w terminie od 08 kwietnia 2021r. do 15 kwietnia 2021r. do godz. 14.00 oznacza utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

.....
Czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

Oświadczenia dotyczące danych osobowych

I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) **dane moje i mojego dziecka** zawarte w niniejszym formularzu **będą przetwarzana na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, oraz art. 9 ust. 2 RODO** w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach więcej na <http://www.pspszadkowice.pl/>
II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.
III. Obowiązek informacyjny spełniony na stronie www.pspszadkowice.pl w zakładce RODO.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna