**Deklaracja o kontynuowaniu edukacji przedszkolnej**

**w Przedszkolu Samorządowym w Mikluszowicach w roku szkolnym 2020/2021**

Deklaruję kontynuowanie edukacji przedszkolnej mojego dziecka w Przedszkolu Samorządowym w Mikluszowicach od **01.09.2020 r.**

Dziecko będzie korzystać z usług przedszkola w godzinach od ………….… do …………….

oraz wyżywienia w ilości ………… posiłków (śniadanie\*, obiad\*, podwieczorek\*)

*\* właściwe podkreślić*

**Dane osobowe dziecka**

**PESEL Imię Nazwisko**

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

 **Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

*rok miesiąc dzień*

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Nr domu | Nr lokalu  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kod pocztowy  | Miejscowość |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |   | Powiat |   |

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

***Matka/ prawna opiekunka***

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

 *imię nazwisko*

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

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

*adres zamieszkania*

|  |
| --- |
|  |

***Ojciec/prawny opiekun***

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

 *imię nazwisko*

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

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

*adres zamieszkania*

|  |
| --- |
|  |

**Dodatkowe informacje o dziecku**

|  |
| --- |
| Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, nadruchliwość, dieta, itp. |
|  |

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *…………………..**data* |  | *…………………………………….**podpis matki/prawnej opiekunki dziecka* |  | *………………………………………**podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka* |

***Klauzula informacyjna***

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:*

*1) Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Mikluszowicach; e-mail:* *pspmikluszowice@poczta.fm**, telefon: 12 2817123.*

*2) Został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail* *skarbnik.audyt@onet.pl*

*3) Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148).*

*4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).*

*5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.*

*6) W związku z przetwarzaniem danych przysługują osobie, które dane dotyczą następujące prawa: prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, żądania ograniczania przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

*7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.*

*8) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.*

*9) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.*

Niniejszym podpisem potwierdzam zapoznanie się z treścią Klauzuli informacyjnej związaną z przetwarzaniem danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych i ich dziecka w związku z rekrutacją do przedszkola,

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

 (data) (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Decyzja Przedszkolnej Komisji Rekrutacyjnej****\***

*\*/wypełnia Komisja Rekrutacyjna/*

Komisja Rekrutacyjna po rozpatrzeniu złożonej deklaracji na posiedzeniu w dniu …………….…….....r., zakwalifikowała w/w dziecko do Przedszkola Samorządowego w Mikluszowicach na ............. godzin i ………… posiłki, od 01.09.20120 r.

Członkowie Komisji Rekrutacyjnej: Przewodniczący Komisji

*……………………………………… ……………..……………..*

*………………………………………*

*………………………………………* Mikluszowice, dnia………………....