|  |
| --- |
| **Wypełnia przedszkole** |
| Data przyjęcia deklaracji |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**Deklaracja kontynuacji wychowania przedszkolnego**

**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Osowcu**

**w roku szkolnym 2024/2025**

1. **Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |
| Data i miejsce urodzenia | dzień | miesiąc | rok | miejscowość |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** |
|  | **Matka (Opiekun prawny 1)** | **Ojciec (Opiekun prawny 2)** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy\* |  |  |
| Adres e-mail\* |  |  |
| \* - adres email i numer telefonu przekazywane są dobrowolnie i będą wykorzystane wyłącznie w celu ułatwienie kontaktu |
| **Adresy zamieszkania** |
|  | **Dziecko** | **Matka (Opiekun prawny 1)** | **Ojciec (Opiekun prawny 2)** |
| Miejscowość |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |
| Nr domu | Nr lokalu |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |
| Poczta |  |  |  |

**DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**:
od godz.…………. do godz. ……………. Liczba godzin……………

**POSIŁKI:** śniadanie, obiad, podwieczorek (właściwe podkreślić)

**INFORMACJE O DZIECKU**

|  |
| --- |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu. |

**B. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14grudnia 2016r Prawo Oświatowe, obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz statutem placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

***(podpis Matki / Opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis Ojca / Opiekuna prawnego 2)***

1. **Informacje dotyczące danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II z siedzibą w Osowcu (46-023) przy ulicy Lipowej 6. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: psp.osowiec@oswiata-turawa.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@turawa.pl .Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do przedszkola, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej. |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych.W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawia zgody przed jej cofnięciem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa. |

**ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:**

* przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
* regularnego uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie,
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
* przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka,
* uczestnictwa w zebraniach rodziców,
* powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

**……………………………………….. ……………………………………**

*(Podpis Matki / Opiekuna prawnego 1) i/lub (Podpis Ojca / Opiekuna prawnego 2)*

miejscowość,………………………………………. data………..……………………

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu……………………………………………..

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do oddziału przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Osowcu

od …………………….….na czas od …………….do……………………………….

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu……………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Podpis Przewodniczącego Komisji i członków Komisji Rekrutacyjnej