

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI
W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM NR 1 „POD TOPOLĄ”
w roku szkolnym 2024/2025
(wypełnić czytelnie drukowanymi literami)**

Deklaruję kontynuację edukacji mojego dziecka w Przedszkolu Miejskim nr 1 „Pod Topolą” w Kostrzynie nad Odrą w roku szkolnym 2024/2025:

Dane osobowe dziecka

Przy braku PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

PESEL

--	--

imię

nazwisko

miejsce urodzenia

	-		-	
--	---	--	---	--

dzień

miesiąc

rok

Adres zamieszkania dziecka

ulica (pełna nazwa)

	<i>nr domu</i>	<i>nr lokalu</i>
--	----------------	------------------

kod pocztowy

miejsowość

	-		
--	---	--	--

Dane rodziców

imię matki

nazwisko matki

telefony kontaktowe

<i>adres e-mail</i>

imię ojca

nazwisko ojca

telefony kontaktowe

<i>adres e-mail</i>

Adres zamieszkania matki (wypełnić w przypadku innego adresu zamieszkania matki i dziecka)

ulica (pełna nazwa)

	<i>nr domu</i>	<i>nr lokalu</i>
--	----------------	------------------

kod pocztowy

miejsowość

	-		
--	---	--	--

Adres zamieszkania ojca (wypełnić w przypadku innego adresu zamieszkania ojca i dziecka)

ulica (pełna nazwa)

	<i>nr domu</i>	<i>nr lokalu</i>
--	----------------	------------------

kod pocztowy

miejsowość

	-		
--	---	--	--

miejsce pracy matki*

nr tel. zakładu pracy*

NAZWA ZAKŁADU

miejsce pracy ojca*

nr tel. zakładu pracy*

NAZWA ZAKŁADU

*informacje nieobowiązkowe

Pobyt dziecka w przedszkolu :

Przedszkole czynne jest od godz. 6.30 do 16.00 (godziny bezpłatne 8.00 – 13.00)

Deklarowana ilość godzin pobytu dziecka w przedszkolu w pełnych godzinach

oddo ilość godzin:

OŚWIADCZENIA RODZICÓW (wstaw X w odpowiednich okienkach)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w deklaracji, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz.U z 2019 r., poz. 1781).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca

Uwaga: Deklarację należy złożyć u wychowawcy grupy w terminie od 05 do 23.02.2024 r. do godz.15.00. Niespełnienie tego wymogu jest równoznaczne z rezygnacją z uczęszczania dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 1, „Pod Topolą” w Kostrzynie nad Odrą w roku szkolnym 2024/2025.

Pouczenie:

- Dane osobowe zawarte w deklaracji będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.).
- Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 1 „Pod Topolą”, ul. Osiedlowa 4, 66-470 Kostrzyn nad Odrą, tel. 957523476.
- Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) przyjmuję do wiadomości, że prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje każdej osobie, której dane dotyczą.

.....
data

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca

data przyjęcia deklaracji:

podpis osoby przyjmującej deklarację: