



miejsce pracy matki

NAZWA ZAKŁADU

nr telefoniczny zakładu pracy

miejsce pracy ojca

NAZWA ZAKŁADU

nr telefoniczny zakładu pracy

**Pobyty 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**

od .....do .....ilość godzin: .....

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW** (wstaw X w odpowiednich okienkach)

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka i jego środowiska rodzinnego, a także wytworów pracy dziecka do promocji przedszkola przez cały okres pobytu dziecka w przedszkolu .

.....  
podpis matki

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka i jego środowiska rodzinnego, a także wytworów pracy dziecka do promocji przedszkola przez cały okres pobytu dziecka w przedszkolu .

.....  
podpis ojca

**Informacje dodatkowe:**

**Rodzice zobowiązani są do podpisania umowy cywilno-prawnej o świadczenie usług z dyrektorem przedszkola w terminie od 11 do 20. 04. 2018 roku do godz.15.00. Niepodpisanie umowy w wyznaczonym terminie będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka do przedszkola bez konieczności pisemnego powiadomienia rodzica.**

**Uwaga:** Deklarację należy złożyć u dyrektora w terminie od 22 do 28.02.2018 r. do godz.15.00. Niespełnienie tego wymogu jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca.

.....  
data

.....  
czytelny podpis matki

.....  
czytelny podpis ojca

data przyjęcia deklaracji:

podpis osoby przyjmującej deklarację:

.....

.....