**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

**W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM NR 3 „ Ekoludki”**

**w roku szkolnym 2022/2023**

Deklaruję kontynuację edukacji mojego dziecka w Przedszkolu Miejskim nr 3 „ Ekoludki” w Kostrzynie nad Odrą:

**Dane osobowe dziecka**

 **Przy braku PESEL – serię i numer paszportu lub**

 **PESEL innego dokumentu potwierdzającego tożsamość**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *imię* |  | *nazwisko* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  *miejsce urodzenia* |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

 ***dzień miesiąc rok***

**Adres zamieszkania dziecka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *ulica (pełna nazwa)* |  | *nr domu* |  | *nr lokalu* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *kod pocztowy* |  | ***miejscowość*** |
|  |  | - |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dane rodziców**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *imię matki* |  | *nazwisko matki* |  | *telefon kontaktowy*  |
|  |  |  |  |  |
| *adres e-mail* |
| *imię ojca* |  | *nazwisko ojca* |  | *telefony kontaktowe*  |
|  |  |  |  |  |
| *adres e-mail* |

**Adres zamieszkania matki (wypełnić w przypadku innym niż adres zamieszkania dziecka)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *ulica (pełna nazwa)* |  | *nr domu* |  | *nr lokalu* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *kod pocztowy* |  | *miejscowość* |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania ojca (wypełnić w przypadku innym niż adres zamieszkania dziecka)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *ulica (pełna nazwa)* |  | *nr domu* |  | *nr lokalu* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *kod pocztowy* |  | *miejscowość* |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

 **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** *( 5 godzin bezpłatnych)*

 **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 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 dyrektora lub intendenta w terminie od 07.02.2022 do 25.02.2022 r. do godz.15.00. Niespełnienie tego wymogu jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca.**

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 2021 r. poz. 1082 ).

•Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 3 „ Ekoludki”, ul. Niepodległości 19, 66-470 Kostrzyn nad Odrą, tel. 95752 2184.

•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:

……………………………………….. …………………………………………..