**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Jana Kochanowskiego w Świdniku**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję, że moje dziecko ..........................................................................................................

 (imiona i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ……………………. będzie kontynuować wychowanie przedszkolne
w oddziale przedszkolnym tutejszej szkoły.

I DANE DZIECKA

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię dziecka** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr i seria paszportu (jeśli brak nr PESEL)** |  |

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o podanie danych.

II DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matki** | **Ojca** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |  |
| **Numery telefonów kontaktowych** |  |  |

III DODATKOWE DOŁĄCZONE DO DEKLARACJI INFORMACJE O DZIECKU.
**Proszę zaznaczyć X.**

a. stan zdrowia, zalecenia lekarskie tak  nie 

b. orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej tak  nie 

c. potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta tak  nie 

IV OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1. Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy - z art. 233 k.k.)

2. Zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie
i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Świdniku dla potrzeb rekrutacji.

3. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, prawo do ich poprawiania
i usunięcia oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

4. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

…………………………… ……………………………………….……………..

 miejscowość, data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata