**DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. W. REYMONTA W GROBLI**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**Formularz należy złożyć w sekretariacie szkoły od 27 lutego do dnia 14 marca 2024r.**

Deklaruję, że moja córka/ mój syn\* ……………………………………………………………………………………

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne   
w oddziale przedszkolnym Publicznej Szkoły Podstawowej w Grobli.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Dane dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |

**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania | | |
| Kod pocztowy |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr domu |  |  |
| Nr mieszkania |  |  |
| telefon |  |  |

| Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka;  Stosowanej diecie |  | |
| --- | --- | --- |
| Deklaracje , zobowiązania rodziców | | |
| Upoważniam do odbioru ze szkoły lub przystanku autobusowego mojego dziecka, wymienione obok osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,  od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | | 1...............................................................  2 ..............................................................  3 ..............................................................  4 ..............................................................  5…………………………………………….. |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA WOBEC RODZICÓW/ OPIEKUNÓW**  **Administratorem danych osobowych** jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. W. Reymonta w Grobli e-mail [sekretaiat@zsgrobla.pll](mailto:sekretaiat@zsgrobla.pll) telefon12 2817034 reprezentowana przez dyrektora mgr Barbarę Gondek-Matusik **Kontakt do inspektora ochrony danych** e-mail [skarbnik.audyt@onet.pl](mailto:skarbnik.audyt@onet.pl)  **Dane osobowe będą przetwarzane** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148).  Także zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (na podstawie zgody) w celu:   * Udziału Pani/Pana dziecka w konkursach organizowanych przez szkołę lub inne placówki, gdy szkoła bierze w nich udział - **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** * Publikowania informacji o wynikach konkursów – **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* * Nieodpłatnego rozpowszechniania wizerunku, imienia i nazwiska na stronie www a także w lokalnej prasie, aby promować działalność jednostki - **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***   **Dane osobowe będą przechowywane przez okres** niezbędny do realizacji celu oraz zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.  **W związku z przetwarzaniem danych przysługują osobie, które dane dotyczą następujące prawa:** prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, żądania ograniczania przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.  **Odbiorcami danych** mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).  **Podanie danych osobowych** jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.  W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny  **Dane nie będą przetwarzane** w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.  Zostałem poinformowany/a o celu przetwarzania, podstawie,  czasie usunięcia oraz moich prawach  …………………………………………………..  ………………………………………………….. | | |
| **Zobowiązuję się do:**   * Przestrzegania postanowień statutu szkoły. * Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. * Przyprowadzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo. | | |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**  (Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy uczniów) | | |
| Grobla, dnia ............................ ……………………..…………………………………  Czytelny podpis rodziców / opiekunów | | |

Informacja o przyjęciu dziecka: