**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