**DEKLARACJA**

O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

**Deklaruję, iż moje dziecko w roku szkolnym 2025/2026 będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne**

**w Przedszkolu Samorządowym im. *Treflika* w Zaborzu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka:** |  | | | | | | | | | | |
| **Pesel:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka:** |  | | | | | | | | | | |
| Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców/opiekunów. | | | | | | | | | | | |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** | | | | | | | | | | | |
| Dziecko będzie przebywało w przedszkolu od godziny ….................. do godziny …............  i będzie korzystało z posiłków: - śniadanie; - obiad; - podwieczorek.\*  *\*właściwe zaznaczyć X* | | | | | | | | | | | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK/NIE  (Jeżeli tak, proszę dołączyć kopię) | | | | | | | | | | | |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka (alergie, choroby przewlekłe): | | | | | | | | | | | |
| **DANE RODZICÓW** | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko i imię matki:** |  | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko i imię ojca:** |  | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych dodatkowych danych uznanych przeze mnie za istotne, szczególnie danych o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, wyżywienia oraz metod opiekuńczo–wychowawczych.  …...….......................................................  *podpis rodziców /prawnych opiekunów* | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | | | | | | | | | | |
| **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych oraz pouczenia**  1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu zapisów jest Przedszkole Samorządowe im. *Treflika* w Zaborzu, ul Grojecka 54*,* [*pszaborze@pszaborze.gminaoswiecim.pl*](mailto:pszaborze@pszaborze.gminaoswiecim.pl)  2. Dane kontaktowe dostępnego dla Pana/Pani Inspektora Ochrony Danych to IOD@kancelariapaliwoda.pl tel. 572652782, powyższe dane służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych, a inspektor danych osobowych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu rekrutacji.  3. Złożenie deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 153 ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2022, poz. 2089). Podanie danych dodatkowych uznanych za istotne jest dobrowolne a ich przetwarzanie odbywa się o w oparciu o art. 155 ustawy z zw. z art. 9 ust. 2 lit. a RODO.  4. Pełna treść klauzuli dostępna jest na stronie <https://pszaborze.gminaoswiecim.pl/pl/4878/0/rodo.html>  5. W przypadku niezgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 01.09.2023 r. i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostanie wykreślone z listy przyjętych do przedszkola. | | | | | | | | | | | |

**UWAGA**

**- Deklarację należy zwrócić w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego tj. do dnia 10.02.2025r.**

**- Deklaracja zastępuje Kartę zapisu do przedszkola.**