

WPLYNEŁO dn.

podpis

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej
w Słodkowie Trzecim

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
na sierpień 2024

Uwaga! Proszę wypełnić pismem drukowanym/drukować dwustronnie

DANE DZIECKA										
Nazwisko										
Pierwsze imię										
Drugie imię										
Pesel										
Data urodzenia			-			-				r.
	dzień			miesiąc				rok		
Miejscowość urodzenia										
Adres zamieszkania z kodem pocztowym	Miejscowość									
	Ulica									
			-							
Adres zameldowania <small>jeżeli jest inny niż adres zamieszkania</small>										
DANE MATKI/opiekuna prawnego										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania <small>jeżeli jest inny niż dziecka</small>										
Telefon kontaktowy do matki				-				-		
Adres e-mail										
DANE OJCA/opiekuna prawnego										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania <small>jeżeli jest inny niż dziecka</small>										
Telefon kontaktowy do ojca				-				-		
Adres e-mail										

Oświadczam,
że w miesiącu sierpniu oboje / jedno * z rodziców pracuje, oboje* nie pracują.

* *zakreślić właściwe*

.....

Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin

Planowany pobyt dziecka w przedszkolu:

od do..... tj. godzin
(wpisać pełne godziny – przedszkole czynne jest od 6.30 do 16.30)

Liczba posiłków:

2 (śniadanie i obiad)

3 (śniadanie, obiad i podwieczorek)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz. 1781) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Słodkowie Trzecim
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji obowiązku szkolnego.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania
5. Dane kontaktowe do rodziców będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach.
6. Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu na potrzeby rekrutacji zgodnie z przepisami ustawy z 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781) i przepisami RODO, których podstawą jest rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z 2016/679 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W oraz w celu realizacji statutowej działalności Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Słodkowie Trzecim.

**Oświadczam, iż wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna