***Załącznik nr 1 do Regulaminu***

………………………………………………………………………………………………..

*Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych*

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w r. szk. 20…/20…

w **Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej …………………………………………………………**, przez moje dziecko:

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………

*Imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka*

**Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale przedszkolnym w godzinach od ………………..…..do ……………………….…..**

…………………..………………………… ……….……………………….…………... Czytelny *podpis matki / opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego*

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane** | **Dziecka** | **Matki / opiekuna prawnego** | **Ojca / opiekuna prawnego** |
| Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)  |  |  |  |
| Miejsce zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |  |
| Numer telefonu *(dot. rodziców)* |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |  |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji (na podstawie: art. 233 § 1 k.k. Dz. U. z 2018 r., poz.1600, 2077 z późn. zm).

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego) przez Administratora Dyrektor Szkoły Podstawowej do której składana jest deklaracja.

2. Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych mojego syna/córki i prawie ich sprostowania.

*……………………………….. dnia ……………….*

.............................................. .............................................. *Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego*