Pieczęć przedszkola

Wpłynęło dnia………………...  
  
  
 ………………………………...

*Pieczęć i podpis przyjmującego kartę*

**Deklaracja kontynuowania przez dziecko wychowania przedszkolnego  
Niepublicznego przedszkola w Radwanowicach  
na rok szkolny 2024/2025**

1. **Informacja o dziecku**
2. Pierwsze imię …………………………………………………………………………..
3. Drugie imię …………………………………………………………………………….
4. Nazwisko dziecka………………………………………………………………………
5. Data urodzenia………………………………………………………………………….
6. Miejsce urodzenia ……………………………………………………………………...

6. Adres zamieszkania z kodem …………………………………………………………

7 . Adres zameldowania z kodem ……………………………….………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8 . Numer PESEL dziecka

9. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu *:*

Od poniedziałku do piątku od godziny………………….do godziny …………………………

*Dziecko będzie korzystało z posiłków*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj posiłku  (tak/nie) | śniadanie | obiad | podwieczorek |
|  |  |  |

1. **Informacje o rodzinie dziecka**
2. Dane dotyczące rodziców /opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejsce zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy  Domowy/ komórkowy |  |  |
| **Adres e- mail rodzica:** |  |  |

1. **Informacje o stanie zdrowia dziecka:**
2. Orzeczenie/opinia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej, wady wymowy, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Informacje dodatkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | KRYTERIUM DODATKOWE | TAK | NIE |
| 1. | Dziecko z orzeczeniem |  |  |
| 2. | Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju |  |  |
| 3. | Czy dziecko będzie korzystało w tutejszym przedszkolu z zajęć wczesnego wspomagania rozwoju |  |  |
| 4. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 lub więcej dzieci). |  |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tutejszego przedszkola. |  |  |
| 6. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do ISP w Radwanowicach. |  |  |
| 7. | Dziecko, które będzie kontynuowało naukę w ISP Radwanowice. |  |  |
| 8. | Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica. |  |  |

**Oświadczenie rodziców**

1. Oświadczam/y\*, że Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym ............/............ w godzinach od ............ do ............ i zobowiązuję się do regularnego – nie później niż do 10 dnia każdego miesiąca – ponoszenia kosztów za żywienie, kosztów pobytu (czesne) dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi regulacjami w tej sprawie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. Oświadczam/y\*, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Prawdziwość danych potwierdzam/y\* własnoręcznym podpisem.
2. Oświadczam/y\*, że wyrażam/y\* zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego\* dziecka.

.........................................................

(miejscowość, data)

1) ...................................................................

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego\*

2) ...................................................................

czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego\*

\* niewłaściwe skreślić

**Klauzula informacyjna - rekrutacja**

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016), zwanego RODO informuje się, iż: 1) Administratorem zbieranych   
i przetwarzanych danych osobowych jest: Integracyjna Szkoła Podstawowa   
im. Ofiar Pacyfikacji w Radwanowicach, z siedzibą: 32-064, Radwanowice, ul. Szkolna 6, telefon: 12 283 83 46.

2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mailowym [nedzaodo@interia.pl](mailto:nedzaodo@interia.pl).

3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie ustawą   
z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

4) Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami ww. ustaw   
  
oraz aktów wykonawczych.

5) Dane osobowe kandydata nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Każdy kandydat ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu   
na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa   
się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora   
do przetwarzania tych danych).

7) Kandydatowi przysługuje prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego – Urzędu ochrony Danych Osobowych.

8) Pozyskane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione   
na podstawie przepisów prawa. W szczególnych przypadkach na podstawie właściwie skonstruowanych, zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym, umów powierzenia danych do przetwarzania, jeżeli jest to niezbędne do zobowiązań nałożonych na szkołę przez przepisy prawa.

9) Dane osobowe kandydata nie będą podlegały profilowaniu. 10) Podanie danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe