.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie
w roku szkolnym 2024/2025

Deklaruję, że moja/mój* córka/syn*……
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie.

……. ……
(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

I . Dane osobowe dziecka

1.	Imię/imiona i nazwisko dziecka		
2.	Data i miejsce urodzenia dziecka		
3.	PESEL dziecka		
4.	Adres miejsca zamieszkania dziecka	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/mieszkania	
5.	Adres miejsca zameldowania dziecka	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/mieszkania	
6.	Imię/imiona i nazwiska rodziców dziecka	Matki	
		Ojca	
7.	Adres miejsca zamieszkania matki dziecka	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/mieszkania	
8.	Adres miejsca zamieszkania ojca dziecka	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/mieszkania	
9.	Adres poczty elektronicznej i numer telefonu matki dziecka	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	
10.	Adres poczty elektronicznej i numer telefonu ojca dziecka	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	

II. Informacja dodatkowa

Data rozpoczęcia zajęć	**Ilość godzin**		**Rodzaj posiłków***		
01.09.2024 r.	Od godziny	Do godziny	Śniadanie	Obiad	Podwieczorek

*** Zaznaczyć x**

III. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, iż Dyrektor Zespołu może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w deklaracji o kontynuacji edukacji przedszkolnej.

…….. ……
(podpis matki /opiekuna prawnego) (podpis ojca /opiekuna prawnego)

Zespół Szkolno – Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie
ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos
tel. 22 725-00-40, e-mail: sekretariat@spkampinos.pl

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (wizerunku dziecka) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

1. Administratorem Danych Osobowych tj. wizerunku dziecka jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie z siedzibą przy ul. Szkolnej 5 w imieniu, której działa Dyrektor.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: jrkdoradztwo@gmail.com
3. Dane będą przetwarzane w celu utrwalenia i promocji zajęć oraz wydarzeń organizowanych w Zespole, na podstawie Pani/ Pana zgody - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Odbiorcą danych osobowych mogą być:
   a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
   b. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do promowania działań placówki, a następnie będą przechowywane w celach historycznych i archiwalnych.
7. Ma Pani/ Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/ Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/ Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i nie wiąże się z żadnymi konsekwencjami.
11. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

……..……
Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

DECYZJA DYREKTORA

Dyrektor Zespołu Szkolno- Przedszkolnego z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie przyjął

……
(imię i nazwisko dziecka)

Do Przedszkola z Oddziałami integracyjnymi w Kampinosie na …… godzin i……
posiłki dziennie.

……..
(podpis Dyrektora Zespołu)