

**DEKLARACJA
POTWIERDZENIA KONTYNUOWANIA EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej
w roku szkolnym 2024/2025
w Oddziale Przedszkolnym przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Przyjaźni
Polsko-Węgierskiej w Przewodowie Poduchownym

przez moje/nasze dziecko:

.....
Imiona i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
Data i miejsce urodzenia dziecka

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

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
Kod pocztowy Miejscowość Nr domu

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/ e-mail

.....
adres zamieszkania matki dziecka

.....
imiona i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/ e-mail

.....
adres zamieszkania ojca dziecka

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w systemach informatycznych w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do oddziału przedszkolnego w PSP w Przewodowie Poduchownym. Administratorem danych jest PSP w Przewodowie Poduchownym, do której dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

.....
data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)