**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI**

**IM. ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II W ŁAPACH**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Deklaruję, że od 1 września roku szkolnego 2024/2025 moja córka/mój syn będzie kontynuował/a pobyt w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Świętego Jana Pawła II w Łapach

**NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. **DANE OSOBOWE dziecka (kandydata) i rodziców (prawnych opiekunów)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane DZIECKA (KANDYTA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia:  *…………………………………….. ……………………………………*  dzień-miesiąc-rok miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | |
| ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu | |  | | | | | | | numer mieszkania | | | | |  | | | | | |
| gmina | |  | | | | | | | powiat | | | | |  | | | | | |
| **Adres miejsca zameldowania dziecka (jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | |
| ulica | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| nr domu | |  | | | | | | | numer mieszkania | | | | |  | | | | | |
| gmina | |  | | | | | | | powiat | | | | |  | | | | | |
| **Szkoła obwodowa (jeśli dziecko nie należy do obwodu szkoły)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane MATKI /opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | **nazwisko** | | | | |  | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania matki / opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | miejscowość | | | | | |  | | | | | |
| ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu | |  | | | | | | numer mieszkania | | | | | |  | | | | | |
| telefon kontaktowy | |  | | | | | | adres e-mailowy | | | | | |  | | | | | |
| miejsce pracy | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zawód wykonywany | |  | | | | | | telefon | | | | | |  | | | | | |
| **Dane OJCA /opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | **nazwisko** | | | | |  | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | miejscowość | | | | | |  | | | | | |
| ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu | |  | | | | | | numer mieszkania | | | | | |  | | | | | |
| telefon kontaktowy | |  | | | | | | adres e-mailowy | | | | | |  | | | | | |
| miejsce pracy | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zawód wykonywany | |  | | | | | | telefon | | | | | |  | | | | | |
| **Informacje o rodzeństwie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię nazwisko | |  | | | | | | data urodzenia | | | | | |  | | | | | |
| Imię nazwisko | |  | | | | | | data urodzenia | | | | | |  | | | | | |
| Imię nazwisko | |  | | | | | | data urodzenia | | | | | |  | | | | | |
| Imię nazwisko | |  | | | | | | data urodzenia | | | | | |  | | | | | |
| **Inne telefony kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzina** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **pełna** | | |  | | | | | | | **niepełna** | | | | | |  | | | |
| **wielodzietna** | | |  | | | | | | | **zastępcza** | | | | | |  | | | |
| **ilość osób stanowiących rodzinę** | | |  | | | | | | | **w tym dzieci** | | | | | |  | | | |
| **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (opinia lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data ……………………………………Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1.…………………………………………………………………../czytelny podpis/

2. ………………………………………………………………. /czytelny podpis/

**Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych osobowych – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwanego dalej RODO)**

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Świętego Jana Pawła II w Łapach, reprezentowana przez Dyrektora, ul. Polna 9, nr. tel.: 857152419 ul. Matejki 19, 18-100 Łapy, nr. tel.: 857152930, <https://sp1lapy.pl>.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: iod@sp1.lapy.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienie kontynuacji wychowania przedszkolnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być dostawcy usług pocztowych i kurierskich, dostawcy usług informatycznych Administratora, obsługa prawna administratora oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania ucznia z wychowania przedszkolnego w placówce z zachowaniem przepisów art. 160 ustawy Prawo oświatowe.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych, usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania danych.
7. Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości edukacji w placówce.
9. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22.

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

…………………………………………………………..