**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE FILIALNEJ W ŚWIĘTEM SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO W MAKOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**I. Deklaruję kontynuację edukacji w oddziale przedszkolnym w Szkole Filialnej
w Świętem Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Makowie**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| 2 | Data urodzenia dziecka |  |
| 3 | Pesel dzieckaw przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| 4 | Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) dziecka | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5 | Adres -miejsce zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) dziecka |  | **OJCA** | **MATKI** |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica  |  |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Kraj |  |  |
| 6 | Adres miejsca stałego **zameldowania** dziecka |  |
| 7. | Adres miejsca stałego **zamieszkania** dziecka |  |
| 8 | Szkoła rejonowa dziecka (wypełniają rodzice dzieci 6 i 5 letnich) |  |
| 9 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka (o ile je posiadają) | Matki | Telefon  |  |
| Adres e-mail |  |
| Ojca | Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**II. Inne istotne informacje o dziecku:**

…................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ **III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

1. Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły.
2. Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
3. **Odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie.**
4. Przyprowadzania do oddziału przedszkolnego **tylko zdrowego** dziecka.
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
6. Oświadczenie

Oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku dane są zgodne z prawdą, jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany iż:

1. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa im. Księdza Jana Twardowskiego w Makowie z Filią w Świętem.
Z Administratorem można skontaktować się listownie pod adresem: ul. Akacjowa 2, 96 – 124 Maków, e-mail: sp\_makow@poczta.onet.pl oraz telefonicznie: 46 834-81-77

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym – iod@gminamakow.info.

3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Księdza Jana Twardowskiego w Makowie z Filią w Świętem na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C, oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).

4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu,
w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.

6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

Święte, dnia ........................................

 **Czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych** .................................................

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