

Data przyjęcia deklaracji:

--	--	--	--	--	--	--	--

**Deklaracja**  
**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**  
**w Przedszkolu Publicznym nr 2 w Kamiennej Górze**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

**1. Dane dziecka:**

Nazwisko											
Imiona											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
Narodowość											
Adres zamieszkania											
Miejscowość z kodem											
Ulica, nr domu i mieszkania											

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
Miejsce pracy*		
Nazwa i Adres*		
Numery telefonów kontaktowych		
Tel. komórkowy		
Domowy / kontaktowy		
e-mail		
w przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy .....		

**3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	bez ograniczenia czasu dziennego pobytu dziecka w godzinach pracy przedszkola (5.30 – 16.30)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	godzinowo – ( planowany pobyt od godz .....do godz .....)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	w ramach podstawy programowej - 5 godz. ( 7.30 – 12.30 ) *
<b>Spożywane posiłki</b>		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	I śniadanie w godz. 8.00 – 9.00
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	II śniadanie w godz. 10.00 – 11.00
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Obiad w godz. 13.00 – 14.00

#### 4. Dodatkowe informacje o dziecku

		Dziecko posiada
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Opinię psychologiczno - pedagogiczną
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju

**Inne:** (np. stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)  
tak  nie

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

#### 5. Deklaracja i oświadczenie

##### 1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

..... w **Przedszkolu Publicznym nr 2**  
**w Kamiennej Górze w roku szkolnym 2024/2025.**

##### 2. Oświadczam, że:

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

##### 3. Zobowiązuję się do:

- Zapoznania się z postanowieniami statutu przedszkola i przestrzegania ich,
- Podawania do wiadomości przedszkola wszystkich zmian w podanych wyżej informacjach,
- Przeprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka (przedszkole zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia dziecka chorego),

Kamienna Góra , dnia .....

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

#### Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola

.....  
(podpis dyrektora przedszkola)

.....  
Miejscowość

.....  
Data

### Załącznik nr 1 – KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (4.5.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, iż:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Publiczne Nr 2, z siedzibą przy ul. Kościuszki 4, 58-400 w Kamiennej Górze
- b) inspektorem ochrony danych w Przedszkolu Publiczny Nr 2 jest Pan Jan Suchecki, dane kontaktowe : poczta e-mail: inspektorpp2@wp.pl
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych, i opiekuńczych zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe ( Dz.U. 2017, poz. 59)
- d) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami w/w Ustawy.
- f) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- g) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- h) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Przyjęłam / Przyjąłem do wiadomości.

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

\*\*\*\*\*

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

### Załącznik nr 2 - ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych,

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych.\*

na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka syna/ córki

.....  
przez Administratora Danych Osobowych Przedszkole Publiczne , ul. Kościuszki 4, 58-400 w Kamiennej Górze w celu realizacji zadań oświatowych.

Podaję dane osobowe dobrowolnie, świadomie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/-am\* się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Dane Administratora: Przedszkole Publiczne Nr 2, ul. Kościuszki 4, 58-400 w Kamiennej Górze ,

Cel przetwarzania przez Administratora :przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków przez Administratora.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz do ich poprawienia, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

\*Niepotrzebne skreślić.

.....  
*Miejscowość*

.....  
*Data*

**Załącznik nr 3 - OŚWIADCZENIE  
O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA**

1. Niniejszym Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów materiałów zawierających wizerunek mojego syna/córki .....

*imię nazwisko dziecka*

przez Przedszkole Publiczne nr 2, ul. Kościuszki 4, 58-400 w Kamiennej Górze.

1. Niniejsza zgoda dotyczy wszelkich zajęć z udziałem mojego dziecka wykonanych w związku z realizacją zadań Przedszkola Publicznego nr 2 w procesie nauczania, wycieczek imprez przedszkolnych, plenerowych, turniejów sportowych i innych uroczystości dla celów reklamowych, promocyjnych oraz marketingowych.

2. Wyrażam świadomą zgodę do publikacji ww. materiałów podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości dla celów reklamowych, promocyjnych oraz marketingowych, przedszkolnych, w mediach: stronie internetowej Przedszkola, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych.

3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności filmy reklamowe, spoty telewizyjne, ulotki, plakaty reklamowe, drukowane materiały promocyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie na stronach szkoły. Wizerunek dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

4. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Oświadczenie moje, ważne jest przez cały cykl kształcenia mojego dziecka w Przedszkolu Publicznym nr 2. Ul. Kościuszki 4, 58-400 w Kamiennej Górze.

5. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych), z tytułu wykorzystywania wizerunku mojego dziecka na potrzeby jak w oświadczeniu

6. Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)