|  |  |
| --- | --- |
| **POTWIERDZENIE WOLI KONTYNUOWANIA EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ** | |
| Data przyjęcia :  /wypełnia szkoła/ | **Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II**  **w Rosochatem Kościelnem** |
| …………………………………………………………………………………………  *Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*  *…………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………………………*  *Adres do korespondencji*  Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 przez moje/nasze dziecko w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem.  …………………………………………………………………………………………………………………………………  *Imię (imiona) i nazwisko dziecka* ……………………………………………………………………………………………………………………………….  *Adres zamieszkania*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Pesel dziecka | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | Imię i nazwisko **ojca** | | Imię i nazwisko **matki** | | | | | | | | | | | | | Adres zamieszkania | Adres zameldowania | Adres zamieszkania | | | | | | Adres zameldowania | | | | | | | Nr tel. | | Nr tel. | | | | | | | | | | | |   **INFORMACJE DODATKOWE**  **I. Informacje o stanie zdrowia** dziecka – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, zachowania budzące niepokój itp.  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **II. Oświadczenie o odbieraniu dziecka.**  Osoby upoważnione do odbioru dziecka z Oddziału Przedszkolnego:  1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr telefonu  2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr telefonu  Bierzemy na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.  **III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**  **KLAUZULA INFORMACYJNA:**  Na podstawie z art.13 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 a 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, Dz.U.UE.L.2016.119.1, (dalej: RODO) informujemy, że:   1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem, 18 – 220 Czyżew. 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się piszą na adres poczty elektronicznej: inspektor@ochronadanych.hub.pl 3. Celem przetwarzania podanych danych jest prawidłowe przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego; 4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c) RODO, czyli obowiązku prawnego, wyrażonego w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe; 5. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w procesie rekrutacji oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do Oddziału Przedszkolnego. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola, szkoły lub placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.; 6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów – wyłącznie w zakresie niezbędnym do wskazanych celów; 7. W zakresie swoich danych osobowych mają Państwo prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania 8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpoznania. 9. Informujemy o prawie do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, jednakże przed podjęciem takich działań prosimy o kontakt ze Szkołą celem polubownego załatwienia sprawy   **IV. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka:**  Wyrażamy zgodę na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów, a także publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości i imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.  ………………………………………………………………………………………………………………  CZYTELNE PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW  **V. Oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej.**  „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” (art. 233 § 1KK)  ……………………………………………....……, dnia ..........................................  /miejscowość/  ……………………….……………………………… ……………………………………………………  /czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych/ | |