**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Wypełnioną deklarację należy złożyć w terminie do 29 lutego 2024r. do godz. 15.00 w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Łyczance

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  | | |
| Adres miejsca zamieszkania  **(jeśli jest inny niż dziecka)** |  | | |
| Aktualny adres poczty elektronicznej |  | | |
| Aktualny numer telefonu kontaktowego |  | | |
| Czy jest Pani zatrudniona lub ma własną działalność gospodarczą? \* | | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  | | |
| Adres miejsca zamieszkania  **(jeśli jest inny niż dziecka)** |  | | |
| Aktualny adres poczty elektronicznej |  | | |
| Aktualny numer telefonu kontaktowego |  | | |
| Czy jest Pan zatrudniony lub ma własną działalność gospodarczą? \* | | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym | | | Pole wyboru |
| 5 godzin | 8.00 do 13.00 | BEZPŁATNY z żywieniem (śniadanie +obiad) |  |
| 6 godzin | 7.00 do 13.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 7 godzin | 7.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8 godzin | 7.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 9 godzin | 7.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 17.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 10 godzin (od 7.00 do 17.00 ) | | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku** ( orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie ).

tak⬜ nie⬜

**\* Należy zakreślić właściwą odpowiedź**

1. **Deklaracja i oświadczenie**
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Łyczance w roku szkolnym 2024/2025
3. **Oświadczam, że:**

* wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
* jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Łyczanka, dnia ............. lutego 2024r**. ……..................................................................................**

**(*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łyczance,

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - skarbnik.audyt@onet.pl

**……..................................................................................**

**(*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)**