



Szkoła Podstawowa im. Jana Kochanowskiego w Łaszcówce

22-600 Tomaszów Lubelski, Łaszcówka, ul. Spółdzielcza 2
tel.: sekretariat - 84 665 80 81; przedszkole - 84 543 29 20
e-mail: zslaszczowka@onet.eu; splaszczowka@tomaszowlubelski.pl
www.zslaszczowka.superszkolna.pl

UWAGA: Deklarację wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka **CZYTELNIE PISMEM DRUKOWANYM**

Wypełnia przedszkole		Podpis osoby przyjmującej
Data złożenia		

Wniosek należy złożyć w sekretariacie szkoły od 03.02.2025r. do 07.02.2025r.

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO DZIECKA 3 – 6 LETNIEGO NA ROK 2025 – 2026

1. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imiona										
Nazwisko										
Data urodzenia										
Miejsce urodzenia										
PESEL dziecka										
Adres zamieszkania										
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu					

2. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA):

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów)		
Czytelny adres poczty elektronicznej		
Numery telefonów		
Adres zamieszkania (ulica, kod i pocztą)		

3. Pobyt dziecka w przedszkolu. Czas pracy przedszkola : 7.00-16.00.

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez przedszkole :

Zdeklarowany 5-cio godzinny pobyt dziecka w przedszkolu. Wyżywienie (śniadanie, obiad), opłata za wyżywienie dziecka w przedszkolu do 10 dnia każdego miesiąca	od godz.....do godz.....
Zdeklarowany całodzienny pobyt dziecka w przedszkolu. Wyżywienie (śniadanie, obiad, podwieczorek), opłata za wyżywienie dziecka w przedszkolu do 10 dnia każdego miesiąca	od godz.....do godz.....
Zdeklarowany dowóz dzieci 6 letnich „0”	tak..... nie.....

Informacja: przedszkole realizuje bezpłatne świadczenie w zakresie realizacji programu wychowania przedszkolnego, obejmującego postawę programową wychowania przedszkolnego oraz świadczenia wykraczające poza wymienioną podstawę programową wychowania przedszkolnego.

4. INFORMACJE O DZIECKU (proszę wstawić krzyżyk)

	Tak	Nie
Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu, opowie o pomocy psychologiczno-pedagogicznej, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne. Dołączyć aktualne opinie lub inne.		
Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, diety pokarmowe i inne. Dołączyć aktualne oświadczenie lub zaświadczenie		

5. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Oświadczamy, że:

Uprzedzenie o odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych.

.....

(podpis ojca dziecka)

.....

(podpis matki dziecka)

Zobowiązujemy się do:

- 1) podawania do wiadomości dyrektora jakichkolwiek zmian we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola,
- 2) uiszczania opłaty wyżywienie dziecka w przedszkolu do 10 dnia każdego miesiąca,
- 3) przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną na piśmie do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- 4) przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, jeśli dziecko ma katar alergiczny- dołączę zaświadczenie,
- 5) podania aktualnego e-maila i telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników,
- 6) uczestniczenia w zebraniach rodziców,
- 7) powiadomienia dyrektora o uczęszczaniu dziecka do przedszkola (nieobecność, rezygnacja)wg zapisu w Statucie,
- 8) przestrzegać „Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych”- załącznik

Przyjmujemy do wiadomości, że:

- 1) zostałem/a/m poinformowany/a o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.
- 2) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach jest dyrektor szkoły.
- 3) dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku,
- 4) w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w ustalonym przez przedszkole terminie. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyznaczonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy kandydatów zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.

Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do przedszkola.
- 2) udział dziecka w działaniach przedszkola zgodnie z załącznikiem nr 26 do Polityki ochrony danych osobowych

Data złożenia	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
---------------	------------------------	----------------------

6.WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Komisja na posiedzeniu w dniu 2025 roku.

a) zakwalifikowała dziecko od dnia 01.09.2025r. do korzystania z 5-cio godzinnego/ całodziennego pobytu dziecka w przedszkolu.

b)nie zakwalifikowała dziecka

.....

Podpis członków Komisji

.....

Podpis przewodniczącego

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych RODO - Rozporządzenie 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.

Ja, niżej podpisany /a/ wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki

.....
urodzonej/urodzonego..... uczęszczającego do oddziału/grupy przedszkolnej przy Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Łaszczówce (proszę postawić krzyżyk w wybranej odpowiedzi).

L.p	Temat przetwarzania danych	Tak	Nie
1.	przetwarzanie i wykorzystywanie utrwalonego wizerunku mojego dziecka		
2.	na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka-wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, zorganizowanych przez przedszkole oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych środowiskowych uroczystościach		
3.	na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka-na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci na stronie internetowej przedszkola oraz w mediach (internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania przedszkola		
4.	udział mojego dziecka w zajęciach religii, prowadzonych przez katechetkę na terenie szkoły czasie trwania nauki w szkole		
5.	udział mojego dziecka w audycji Katolickiego Radia Zamość		
6.	udział mojego dziecka na sprawdzenie higieny osobistej w czasie trwania pobytu w przedszkolu		
7.	zgoda na wykonywanie pomiarów temperatury ciała mojego dziecka w czasie trwania pobytu w przedszkolu		
8.	umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście przyjęć do oddziału/grupy-przedszkola		
9.	wykorzystanie rysunków, wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole, na tablicach w zakładach współpracujących z przedszkolem (promocja, konkursy)		

Zgoda jest dobrowolna może być wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania przez Szkołę Podstawową im. Jana Kochanowskiego w Łaszczówce danych osobowych, a także o przysługujących prawach z tym związanych.

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

U P O W A Ż N I E N I E D O O D B I O R U D Z I E C K A

.....
(imię i nazwisko dziecka)

z oddziału/ grupy przedszkolnej przy Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Łaszcówce.

Ja niżej podpisana (matka/opiekunka)upoważniam następujące osoby do
przyrowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola.

Ja niżej podpisany (ojciec/opiekun).....upoważniam następujące osoby do
przyrowadzania i odbierania mojego dziecka z przedszkola.

Jednocześnie oświadczamy, że upoważnione osoby zapewniają dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą
odbioru z Przedszkola biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne przez okres roku
szkolnego 2025-2026.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer telefonu
1.		
2.		
3.		
4.		

O Ś W I A D C Z E N I E

z dnia.....

My niżej podpisani

.....
/ Imiona i nazwiska rodziców – opiekunów /

oświadczamy, że jednemu z rodziców/oboju rodzicom (niepotrzebne skreślić) przysługuje władza rodzicielska nad
dzieckiem

.....
/ imię i nazwisko dziecka /

Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby
wyraziły zgodę¹ na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu związanym z realizacją
procedury bezpiecznego odbioru dziecka z przedszkola i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania danych.

.....
Miejscowość,

Data

.....
Podpis matki, podpis ojca/opiekuna dziecka