

..... dn.

(imiona i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....
(adres rodziców /opiekunów prawnych)

.....
(telefon rodziców)

.....
(adresy e-mail rodziców)

Deklaracja kontynuowania wychowania przedszkolnego

Potwierdzam/y wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2025/2026 przez moje/nasze dziecko

Pesel.....ur. dn. w ,
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Batalionu „Barbara” AK w Pawężowie.

Jednocześnie wstępnie deklaruję/my, że dziecko korzystać będzie ze świadczeń w oddziale przedszkolnym w godz. od do oraz korzystać z posiłków:
śniadanie: ☐ obiad: ☐ podwieczorek: ☐

INFORMACJE O DZIECKU UCZĘSZCZAJĄCYM DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....

Adres zameldowania:

Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):

I. Istotne informacje o dziecku (np. przewlekłe choroby, alergie, diety, wady rozwojowe):

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

II. Odległość miejsca zamieszkania od szkoły: (dzieci 6 latnie)

(proszę zakreślić odpowiedni. kwadrat): ☐ do 3 km ☐ 4-5 km ☐ pow. 5 km

.....
(podpis matki /opiekunki)

.....
(podpis ojca /opiekuna)

III. Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na zajęcia religii rzymsko- katolickiej *:

Na podstawie § 1 ust.1 oraz ust.2 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach* (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155, z 1993 r. Nr 83, poz. 390 oraz z 1999 r. Nr 67, poz. 753, poz. 478 z 2014 r.), niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach religii w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Batalionu „Barbara” AK w Pawężowie.

Podpis rodziców/prawnych opiekunów:

.....
.....

....., dnia
(miejscowość)

*Oświadczenie składane przez rodziców nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może zostać jednak zmienione.

IV. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ WYJŚCIACH, WYCIECZKACH I IMPREZACH SZKOLNYCH W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ NA TO, ABY W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZWIĄZANYCH Z UDZIELENIEM DZIECKU NATYCHMIASTOWEJ POMOCY MEDYCZNEJ SZKOŁA MOĞŁA WEZWAĆ POGOTOWIE RATUNKOWE I STOSOWAĆ SIĘ DO PROCEDUR MEDYCZNYCH BEZ OCZEKIWANIA NA PRZYBYCIE RODZICA

UWAGA!

W NAGŁYCH PRZYPADKACH ZWIĄZANYCH Z KONIECZNOŚCIĄ UDZIELENIA NATYCHMIASTOWEJ POMOCY MEDYCZNEJ RODZICE SĄ KAŻDORAŻOWO INFORMOWANI PRZEZ SZKOŁĘ I ZOBOWIĄZANI PRZYJECHAĆ DO SZKOŁY LUB SZPITALA W CELU ZAPEWNIENIA OPIEKI I PODJĘCIA DAŁSZYCH DZIAŁAŃ ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PROCEDURAMI.

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW

WYRAŻAM ZGODĘ NA UMIESZCZANIE ZDJĘĆ I FILMÓW ZAWIERAJĄCYCH WIZERUNEK MOJEGO SYNA/CÓRKI ZAREJESTROWANY PODCZAS REALIZACJI: KONKURSÓW, WYCIECZEK, TURNIEJÓW SPORTOWYCH I INNYCH UROCZYSTOŚCI ORAZ WYDARZEŃ SZKOLNYCH, W MEDIACH, NA STRONACH INTERNETOWYCH: SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PAWĘZOWIE, GMINNEJ BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ W LISIEJ GÓRZE, GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W LISIEJ GÓRZE ORAZ URZĘDU GMINY W LISIEJ GÓRZE, PRASIE, KRONIKACH, TELEWIZJI, GAZETKACH SZKOLNYCH ORAZ GAZETACH LOKALNYCH. JEDNOCZEŚNIE PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE WIZERUNEK MOJEGO DZIECKA BĘDZIE WYKORZYSTYWANY TYLKO I WYŁĄCZNIE W CELU PROMOCJI I POTRZEB FUNKCJONOWANIU SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PAWĘZOWIE. OŚWIADCZENIE MOJE WAŻNE JEST NA ROK SZKOLNY 2025/2026.

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka z oddziału przedszkolnego wymienione poniżej osoby:

1.....
(imię nazwisko, numer dowodu osobistego)

2.....
(imię nazwisko, numer dowodu osobistego)

3.....
(imię nazwisko, numer dowodu osobistego)

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,
od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.**

.....
(podpis matki/opiekunki)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że dane przedstawione we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) oraz ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.) w celu przeprowadzenia rekrutacji do oddziału przedszkolnego oraz prowadzenia dokumentacji pobytu dziecka.

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Twoich przekazanych danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Batalionu „Barbara” AK w Pawężowie zwany dalej: „Administratorem”.
2. Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: sppawezow@lisiagora.pl lub telefonując pod numer: 146250118. Możesz skontaktować się z administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych Sebastian Łabowski, pisząc na adres: inspektor@bezpieczne-dane.eu.
3. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych jest (umowa/przepis prawa) pomiędzy Tobą a Administratorem, zwana dalej: „Zobowiązaniem”, zawarcia, której dochodzi wskutek akceptacji Regulaminu i dla wykonania, której przetwarzanie Twoich danych jest niezbędne.
4. Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją Zobowiązania oraz do podjęcia niezbędnych działań przed zawarciem Zobowiązania.
5. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Zobowiązania będą niemożliwe.
6. Twoje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres 5 lat od dnia rozwiązania Zobowiązania.
7. Administrator przekaże Twoje dane jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa
8. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych
9. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
10. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
11. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
(podpis matki/opiekunki)

.....
(podpis ojca/opiekuna)

....., dnia.....