**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w Przedszkolu Publicznym w Witanowicach**

**(dotyczy okresu wakacji- lipiec 2021r.)**

*UWAGA! Deklarację wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka, które w czasie wakacji będzie uczęszczało do Przedszkola Publicznego w Witanowicach. (Proszę wypełnić pismem drukowanym).*

Deklaruję, że moje dziecko będzie kontynuowało w wakacje w roku szkolnym 2020/2021 wychowanie przedszkolne **w Przedszkolu Publicznym w Witanowicach:**

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| Nazwisko |  |
| Imiona  |  |
| Data urodzenia  |  | Miejsce urodzenia  |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **DANE RODZICÓW (prawnych opiekunów)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DANE MATKI/(Opiekuna)** | **DANE OJCA/(Opiekuna)** |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |  |
| Adres e-mail  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU (planowany czas otwarcia przedszkola 6.45 -15.45)** (**bezpłatnie od 8.00 do 13.00**)

Oświadczam, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu w terminie:

Od …………………..…. Do ……………………. w godzinach: od ………………….. do ……………………….

Od …………………..…. Do ……………………. w godzinach: od ………………….. do ……………………….

Od …………………..…. Do ……………………. w godzinach: od ………………….. do ……………………….

Od …………………..…. Do ……………………. w godzinach: od ………………….. do ……………………….

Od …………………..…. Do ……………………. w godzinach: od ………………….. do ……………………….

1. **OŚWIADCZENIE O ŻYWIENIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z żywienia (*zaznaczyć właściwe*):

* śniadania
* obiady
* podwieczorki

Jestem świadomy, że w razie nieobecności dziecka w zadeklarowanym czasie pobytu nie ma odliczeń za żywienie.

Informacje dodatkowe

|  |
| --- |
| **DANE DODATKOWE** |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem Przedszkola Publicznego w Witanowicach) | □ TAK □ NIE |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**
	* + 1. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe. (*tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.*).
			2. Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
			3. Realizując obowiązek wynikający z artykułu 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
			i Rady (UE) 2016/679 z 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) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 –(zw. RODO). Administratorem pozyskanych danych osobowych jest
			 Zespół Szkolno-Przedszkolny w Witanowicach z siedzibą w Witanowicach, ul. Jana Pawła II 107, kod pocztowy 34-103 Witanowice, tel. 33 8794 922. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej szkoły w zakładce Ochrona danych osobowych.

................................................                              …..................................................................

 ................................................                              …..................................................................

        (miejscowość, data)                                                          (czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)