

**Deklaracja**  
**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**  
**w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej Nr 1 w Trylu**  
**w roku szkolnym 2018/2019**

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	
Odległość od szkoły	

2. Dane rodziców / opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki / opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Nr telefonów kontaktowych	

Imię i nazwisko ojca / opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Nr telefonów kontaktowych	

3. Deklarowany pobyt dziecka w oddziale:

1) Godziny pobytu dziecka w oddziale: od ..... do .....

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

Tak

nie

## 5. Deklaracja

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki / syna\*:

..... w oddziale przedszkolnym w Szkole  
Podstawowej Nr 1 w Trylu w roku szkolnym 2018/2019

## 6. INFORMACJA z oświadczeniem

---

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 w Trylu, Tryl 98, 86-170 Nowe,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do oddziału przedszkolnego oraz realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,.
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej,
- **SKŁADAJĄC PODPIS POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DZIECKA ZE STANEM FAKTYCZNYM.**

Tryl, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

---

## 6. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

\*niepotrzebne skreślić