|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Data wpływu deklaracji**( przyjęcie przez pracownika deklaracji)* | *…………………………202…….r..* *Data*  | *………………………………………..**Podpis pracownika przyjmującego deklarację* |

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

**W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU NR 3 W ZPO 3 W ROKU SZKOLNYM**

**2023/2024**

I.Deklaruję kontynuację edukacji w roku szkolnym 2023/2024 w Samorządowym Przedszkolu nr 3 ul.Leśna 2

**mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………………….**

 ( imię i nazwisko dziecka)

ur. ……………20…… w ……………………………………………………Pesel …………………………………………..

 ( data urodzenia) ( miejsce urodzenia)

**II**. Deklaruję uczęszczanie mojego dziecka w roku szkolnym 2023/2024

 w godzinach : od godz…………….do godz………………………oraz

1. korzystania z pełnego wyżywienia tj.śniadanie, obiad, podwieczorek
2. korzystania z wybranych posiłków ( podkreślić): śniadanie, obiad, podwieczorek

**III. Dane dziecka i rodziców:**

1. Adres stałego zameldowania dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………
3. Dane rodziców (opiekunów):
4. Imię i nazwisko matki …………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania matki ………………………………………………………………………………………….

numer telefonu…………………………….., e-mail ………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko ojca……………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania ojca……………………………………………………………………………………………..

numer telefonu …………………………….., e-mail ……………………………………………………………..

1. Matka dziecka ( opiekunka) pracuje w …………………………………………………………………………

na stanowisku ……………………………………………w godzinach …………………..tel………………...

1. Ojciec dziecka ( opiekun)pracuje w …………………………………………………………………………….

na stanowisku…………………………………………….w godzinach ………………… .tel………………….

 **IV. Potwierdzenie niezalegania z opłatami (** potwierdzić – administracja w szkole)**:**

1. Rodzice: nie zalegają/zalegają z opłatami **za pobyt** dziecka w przedszkolu za .………………..miesięc/miesiące …………………………………………………………………………………………………..

 ( data i podpis osoby odpowiedzialnej za rozliczenia)

**V. Zobowiązanie do regularnego uiszczania opłat.**

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat należnych ode mnie za dany miesiąc z tytułu za pobyt i wyżywienie mojego dziecka. Jestem świadomy, że w przypadku ,,uchylania się rodziców od opłat za pobyt dziecka w przedszkolu ( 2 miesiące), dyrektor ZPO nr 3 ma prawo skreślić dziecko z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.

………………………………………… i ………………………………………

( podpis ojca ( opiekuna) ( podpis matki(opiekunki)

3.Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że

 przedłożone przeze mnie w niniejszej *Deklaracji* informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 data ( podpis ojca /opiekuna) ( podpis matki/ opiekunki )

**VI. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Tożsamość i dane kontaktowe Administratora danych**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Leśna 2, 21-560 Międzyrzec Podlaski, tel. 83-371-78-35.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania**

Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego).

Podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, natomiast podanie (w tym dołączenie stosownych dokumentów) danych potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów pierwszeństwa w rekrutacji jest konieczne, aby móc korzystać z tych kryteriów.

**Prawa**

Rodzicom i opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, każdy rodzic lub opiekun prawny ucznia ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane**

Dane osobowe będą przechowywane do czasu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa.

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych osobowych jest Dariusz Nowak tel. 604292696, e-mail: info@dn.net.pl.

**Inne informacje**

Dane osobowe mogą być przekazywane tylko i wyłącznie instytucjom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez administratora danych, czyli Zespół Placówek Oświatowych nr 3 siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Leśna 2, do realizacji celu związanego z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego do przedszkola/oddziału przedszkolnego.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………………………… ………………………………….

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)