**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ GMINĘ SUSZEC**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem Rodzicem/Opiekunem prawnym

**A. Nazwa placówki**

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną

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

**B. Dane osobowe dziecka**

**Dane identyfikacyjne dziecka**

**Imię**

**Nazwisko**

**PESEL**

**Adres zamieszkania dziecka**

**Miejscowość i kod pocztowy**

**Ulica i numer domu/mieszkania**

**C. Deklaracje**

1. Dziecko będzie korzystać z wychowania przedszkolnego w godzinach od ……………
do ……………….. tj. łącznie ………………. godz. dziennie.
2. Dziecko będzie korzystać z następujących posiłków\*:
3. śniadanie
4. obiad
5. podwieczorek

\*- odpowiednie podkreślić

**D. Aktualizacja danych kontaktowych**

*Należy wypełnić wyłącznie, gdy dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych uległy zmianie.*

|  |
| --- |
| **Dane Rodziców/Opiekunów prawnych** |
| Imię i nazwisko Matki/Opiekuna prawnego: | Adres zamieszkania |
|  |
| e-mail | nr telefonu |
|  |  |
| Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna prawnego:  | Adres zamieszkania |
|  |
| e-mail | nr telefonu |
|  |  |

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

 data i podpis Matki/Opiekuna prawnego 1 data i podpis Ojca/Opiekuna prawnego 2

**Klauzula informacyjna RODO**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (zwanego dalej Rozporządzeniem RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne w Suszcu, ul. Szkolna 86, 43-267 Suszec reprezentowany przez Dyrektora.
2. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: przedszkole\_w\_suszcu@poczta.onet.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Informacje o sposobie i zakresie przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących uprawnieniach można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych e-mail: iodo.szlachta@wp.pl
lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
4. Dane osobowe są przetwarzane w związku ze zgłoszeniem deklaracji o kontynuacji wychowania przedszkolnego, na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. h RODO, w celu wykonania obowiązku prawnego wynikającego z art. 153 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
5. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
6. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż przewidują to przepisy prawa.
7. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

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

 miejscowość, data czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

**DEKLARACJA REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA**

**PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM**

**PRZEZ GMINĘ SUSZEC**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego
w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem Rodzicem/Opiekunem prawnym

**A. Nazwa placówki**

Nazwa placówki, w której dziecko realizuje edukację przedszkolną w roku szkolnym 2023/2024

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

**B. Dane osobowe dziecka**

**Dane identyfikacyjne dziecka**

**Imię**

**Nazwisko**

**PESEL**

**Adres zamieszkania dziecka**

**Miejscowość i kod pocztowy**

**Ulica i numer domu/mieszkania**

Jestem świadomy tego, że niniejsza rezygnacja oznacza utratę gwarantowanego miejsca
dla dziecka w placówce.

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

data i podpis Matki/Opiekuna prawnego 1 data i podpis Ojca/Opiekuna prawnego 2