……………………………………………

 Imię i nazwisko – rodzica

……………………………………………

……………………………………………

 Adres do korespondencji

 **Siostra** **Dyrektor**

**Niepublicznego Przedszkola Sióstr Służebniczek NMP NP**

**95-010 Stryków, ul. Warszawska 46**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn ………………………………………………………..

 *Imię i nazwisko dziecka*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numerPESEL dziecka)

w roku szkolnym 2023/2024 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Ze względu na wejście w życie w dniu 25 maja 2018 roku 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 (określane jako „RODO”) informujemy, o następujących zasadach, na jakich przetwarzamy dane:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Sióstr Służebniczek NMP NP z siedzibą 95-010 Stryków, ul. Warszawska 46, tel. 42 719 80 93, e-mail: strykow@przedszkolesluzebniczek.pl
2. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych
i wychowawczych w placówce,
3. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka są przetwarzane przez nas w celach:
* określonych w ustawie Prawo oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej, Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
* w zakresie, w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
1. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych oraz dziecka mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
2. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych oraz dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych.
3. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) lub ograniczenia przetwarzania.
4. Rodzice / opiekunowie prawni mają prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych wskazanych w art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka).
5. Podanie pozostałych danych osobowych dziecka, rodziców lub opiekunów prawnych wymienionych w aktach prawnych wskazanych w pkt.4 jest obligatoryjne.
6. Jeżeli uznacie Państwo, że przedszkole przetwarza dane osobowe z naruszeniem RODO, możecie Państwo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Państwa oraz dziecka dane osobowe nie będą poddane procesowi profilowania

**Wyrażam zgodę na:**

Dane osobowe podane w deklaracji zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.). Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez przedszkole, do którego kandydat ( dziecko ) zostanie przyjęte nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do przedszkola (zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe). Przedszkole, do którego kandydat nie został przyjęty przechowuje jego dane przez okres jednego roku.

W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie.

**Oświadczam, że:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w deklaracji.

**Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji**

Stryków, dnia **............................………. ...........................................................**

 Czytelny podpis rodzica

**AKTUALIZACJA DANYCH DO DEKLARACJI O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W**

 **Niepublicznym Przedszkolu Sióstr Służebniczek NMP NP w Strykowie, ul. Warszawska 46**

**NA ROK SZKOLNY 2024 / 2025**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

 (Informację wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Należy wypełnić drukowanymi literami).

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu lub innego dokumentu |  |
| data urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

1 W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**Prosimy o zaznaczenie X na jakie posiłki dziecko będzie uczęszczało:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Śniadanie** | **Obiad** | **Podwieczorek** |
|  |  |  |

 **Prosimy określić czas pobytu dziecka w przedszkolu oraz liczbę godzin**

|  |  |
| --- | --- |
| **w jakich godzinach** | **dzienna liczba godzin**  |
| od ………………..……. do …………………. | ……………………………… |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| imię |  | nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy2 |  | adres e-mail2 |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| imię |  | nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy2 |  | adres e-mail2 |  |

2W przypadku posiadania

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

 data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego