**Załącznik nr 1**

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU**

**W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W WOJKOWICACH KOŚCIELNYCH W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. **Dane dziecka (***proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pierwsze imię** |  |
| **Drugie imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka** *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości* |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**
2. Godziny pobytu dziecka w placówce od………………. do…………….
3. Posiłki: śniadanie obiad podwieczorek

**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 i oświadczenie**

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego dziecka zgodnie z punktem 1 niniejszej deklaracji w Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wojkowicach Kościelnych w roku szkolnym 2024/2025.
2. Oświadczam, że:
* Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
* Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późniejszymi zmianami).

Wojkowice Kościelne, ………………… ………………………………………..

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

**6. Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, Dz. U. z 2023 r., poz. 900.
2. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców jest Zespół Szkolno–Przedszkolny w Wojkowicach Kościelnych z siedzibą w 42-510 Wojkowice Kościelne.  Nasze dane kontaktowe: sekretariat@zspwk.edu.pl, 326741053
3. Administrator danych jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych oraz inspektora można znaleźć na stronie internetowej placówki pod adresem [www.zspwk.edu.pl](http://www.zspwk.edu.pl) w zakładce RODO.
4. **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola**

………………………………………………………………

(podpis dyrektora przedszkola)