

.....
Imię i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)

.....
Adres do korespondencji

*Pani
Barbara Siudzińska
Dyrektor Publicznego Przedszkola
w Bierdzanach*

Niniejszym deklaruję, że w roku szkolnym będzie

(imię i nazwisko dziecka)

kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Publicznym Przedszkolu w Bierdzanach.

Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców (opiekunów prawnych) / informuję, że poniższe dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych) nie uległy zmianie

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)¹

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1	Imię/imiona i nazwisko dziecka												
2	Data urodzenia dziecka	rok				miesiąc				data			
3	PESEL dziecka ²												
4	Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka	Matki/opiekuna prawnego											
		Ojca/opiekuna prawnego											
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) i kandydata ³	Kod pocztowy											
		Miejscowość											
		Ulica											
		Numer domu / numer mieszkania											

6	Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata	Matka/opiekun prawny	Telefon do kontaktu	
---	--	----------------------	---------------------	--

¹W drugim przypadku tabelę proszę pominąć.

² W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

³ Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 459 ze zm. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu).

		Ojciec/opiekun prawny	Telefon do kontaktu	
--	--	-----------------------	---------------------	--

II. Dodatkowe informacje

1. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu
2. Potwierdzenie korzystania z posiłków

WYŻYWIENIE(proszę zaznaczyć x właściwą komórkę)

śniadanie	obiad	podwieczorek	

.....
data, podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Zgoda na uczestnictwo w nieodpłatnych zajęciach z religii

6 latki

Wyrażam/nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego
dziecka.....

w nieodpłatnych zajęciach z religii.

W przypadku braku zgody na uczestnictwo w zajęciach dziecko ma zapewnioną opiekę podczas zajęć.

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie niżej wymienionych moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka.

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Publiczne Przedszkole w Bierdzanach z siedzibą przy ul. Szkolnej 3A, 46-046 Bierdzany,
- Inspektorem ochrony danych w Przedszkolu Publicznym w Bierdzanach jest pani Barbara Siudzińska tel. 774213214, e mail ppbierdzany@oswiata-turawa.pl
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem – rekrutacja,
- Dane będą udostępniane wyłącznie w Publicznym Przedszkolu w Bierdzanach,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Publicznym Przedszkolu w Bierdzanach,
- Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości świadczenia usługi przez Publiczne Przedszkole w Bierdzanach,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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, Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny, Dane podaję dobrowolnie.

.....
(data, podpis - imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)
.....

Bierdzany, dnia.....

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y.....legitymująca/y się
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

dowodem osobistym seria, numer....., upoważniam do
odbioru mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny.....Panią/Pana.....
(imię i nazwisko upoważnionego)

legitymującego się dowodem osobistym seria, numer

Numer telefonu do osoby upoważnionej do odbioru dziecka.....

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)