

DEKLARACJA WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
na rok szkolny 2019/2020

Deklaruję/deklarujemy wolę, aby moje/nasze dziecko uczęszczało w roku szkolnym 2019/2020 do Publicznego Przedszkola Przyjaciół Puszczy Kampinoskiej w Zaborowie, ul. Szkolna 6.

I. Dane dziecka:

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Obywatelstwo	

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość
-------	---------	-----------	--------------	-------------

Adres zameldowania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość
-------	---------	-----------	--------------	-------------

Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od..... do..... – tj. godz. dziennie.

II. Dodatkowe informacje o dziecku - mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (np. stan zdrowia, dieta, ewentualne potrzeby specjalne, itp.)

.....

.....

.....

.....

III. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:

Niniejszym wyrażam/wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w deklaracji, w celach związanych z przyjęciem i pobytem mojego/naszego dziecka w przedszkolu, zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.

Jestem/jesteśmy świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji i oświadczam/y, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się/zobowiązujemy się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

miejscowość, data	podpis matki/prawnego opiekuna	podpis ojca/prawnego opiekuna
-------------------	--------------------------------	-------------------------------