

Deklaracja
kontynuowania wychowania przedszkolnego
w Przedszkolu Samorządowym w Turośni Kościelnej
w roku szkolnym 2018/2019

1. Dane dziecka: / proszę wypełnić drukowanymi literami /**a.**

Imię i nazwisko dziecka																					
Data urodzenia																					
PESEL dziecka	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Adres zamieszkania																					

b.

Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**a.**

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

b.

Miejsce pracy matki/opiekuna prawnego	
Numer i seria dowodu osobistego	
Miejsce pracy ojca/opiekuna prawnego	
Numer i seria dowodu osobistego	

3. Deklarowany czas pobytu dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: oddo

2) 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 jeżeli tak, to jakie:

nie

*/*Należy dołączyć zaświadczenie od lekarza/*

1) Pozbawienie /ograniczenie władzy rodzicielskiej:

tak w przypadku posiadania dokumentów należy dołączyć kopię w załączniku

nie

2) Rodzina niepełna, zastępcza: tak nie

5. Deklaracja udziału w religii: * katolickiej * prawosławnej *inne.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych w niniejszym formularzu w punktach 1b, 2b, 3, 5 w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. Administratorem danych osobowych zbieranych i przetwarzanych w ramach realizowanych przez placówkę zadań statutowych jest Zespół Szkół w Turośni Kościelnej, z siedzibą w Turośni Kościelnej (18-106), przy ul. Białostocka 4.
2. Zbierane dane osobowe są przetwarzane zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) w celu realizacji zadań statutowych Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
3. Podanie niniejszych danych nie jest obowiązkiem wynikającym z odrębnych przepisów prawa.
4. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. W tym celu może zwrócić się pisemnie, w trybie art. 33 wspomnianej ustawy do Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkół w Turośni Kościelnej.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

.....	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka oraz innych danych osobowych, w ramach uczestnictwa w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej, z siedzibą w Turośni Kościelnej (18-106), przy ul. Białostocka 4. Zgoda jest ważna od dnia podpisania do jej odwołania.
.....	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko i wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp. Zgoda jest ważna od dnia podpisania do jej odwołania.

W kolumnie pierwszej proszę wpisać:

TAK – jeśli wyrażają Państwo zgodę

NIE – jeśli nie wyrażają Państwo zgody

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego