**Deklaracja**

**kontynuowania edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2020/2021 w Przedszkolu Publicznym Nr …………….. w ………………………………………..

przez moje dziecko:

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

Imię i nazwisko dziecka data i miejsce urodzenia numer PESEL

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. ………………………………………… do godz. ………………………………………..

...................................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych**

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

……………………………………………………………………………... miejscowość zamieszkania

……………………………………………………………………………… ulica, nr domu /nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

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

imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu / e-mail

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

imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu / e-mail

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

............................................... ..............................................

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z podstawą rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2020/2021. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

............................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego