

**Deklaracja kontynuowania wychowania przedszkolnego  
w roku szkolnym 2020/2021**

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego) ....., (miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

.....  
(email)

W związku z uczęszczaniem w roku szkolnym 2019/2020 przez moje dziecko

....., **ur.** .....,  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego  
w Kawnicach,

**deklaruję chęć kontynuowania** przez nie wychowania przedszkolnego w roku  
szkolnym 2020/2021:

- 1) w tym oddziale przedszkolnym\*
- 2) w innym oddziale przedszkolnym funkcjonującym na terenie Szkoły Podstawowej  
w Kawnicach\*

DEKLAROWANA LICZBA GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU		
Czas pobytu dziecka w przedszkolu	od godz. .... do godz. ....	
Liczba posiłków  (właściwe zaznaczyć X)	Śniadanie	
	Obiad	
	Podwieczorek	

**Uwaga**

**Liczbę posiłków należy wpisać tylko w przypadku pozostania dziecka w tym samym oddziale.**

Oświadczam, że jestem/nie jestem\* mieszkańcem Gminy Golina.

.....  
(podpisy składających deklarację – rodziców/opiekunów prawnych)

\* - niepotrzebne skreślić

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i nazwisko rodzica: .....

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.

- nr telefonu kontaktowego: .....
- adres email: .....

przez administratora danych osobowych tj. Szkołę Podstawową im. St. Wyspiańskiego w Kawnicach reprezentowaną przez Dyrektora placówki w celu:

- kontaktu ze mną w sprawie mojej/go córki/syna ..... (imię i nazwisko dziecka, oddział do którego uczęszcza)

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

4. Wycofanie zgody następuje po uprzednim złożeniu wniosku na piśmie do Inspektora ochrony danych za pośrednictwem sekretariatu Szkoły Podstawowej w Kawnicach.

.....  
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

## ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Szkołę Podstawową im. St. Wyspiańskiego w Kawnicach mojego wizerunku\* / wizerunku mojego dziecka\* utrwalonego podczas zajęć, konkursów, uroczystości szkolnych, wycieczek itd., których byliśmy uczestnikami.

Wyrażam/nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów pracy dziecka do promocji szkoły. Zezwalam/nie zezwalam\* na publikację prac dziecka i zdjęć z zajęć, konkursów, uroczystości szkolnych, wycieczek w ramach promocji szkoły.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Podstawowej im. St. Wyspiańskiego w Kawnicach.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

\* Niepotrzebne skreślić. Brak zaznaczenia rozumiany jest jako wyrażenie zgody