Deklaracja kontynuowania wychowania przedszkolnego

w roku szkolnym 2026/2027

…….. …….

(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

……

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

……

(adres)

……

(telefon)

……

(email)

W związku z uczęszczaniem w roku szkolnym 2025/2026 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 2026/2027:

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.2022.0.2509 t.j.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Szkołę Podstawową im. Stanisława 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. Stanisława Wyspiańskiego w Kawnicach.

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

…… ……

(miejscowość, data) czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

* Niepotrzebne skreślić. Brak zaznaczenia rozumiany jest jako wyrażenie zgody