

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Numer ewidencyjny	

## KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

**I. Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka** .....

*/ imiona i nazwisko dziecka /*

w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach od .....do..... do oddziału przedszkolnego w PSP..... i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2019r. (Podstawa programowa oddziału przedszkolnego realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

### II. Dane osobowe dziecka

#### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię										
Nazwisko										
PESEL										
W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
Data urodzenia				Dzień			Miesiąc			Rok

#### Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych

	Matka (opiekun prawny 1)	Ojciec (opiekun prawny 2)
Imię		
Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

#### Adresy zamieszkania\*

		Dziecko	Matka (opiekun prawny 1)	Ojciec (opiekun prawny 2)
Miejscowość				
Ulica				
Nr domu	Nr mieszkania			
Kod pocztowy				
Poczta				

#### \* Adres zamieszkania

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

### III. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe\*

.....

.....

.....

.....

.....

\* art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

#### IV. Zobowiązuję się :

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,
- zapoznać się z statutem szkoły oraz stosować się do zawartych tam postanowień,
- regularnie, terminowo wносить opłaty za pobyt dziecka

#### V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

#### VI . OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do oddziału przedszkolnego , a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności szkoły i działania systemu informacji oświatowej.

**Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

i/lub

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

Miejscowość ..... dnia.....