

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ!**  
 Wniosek wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka.  
 Uwaga! Dane zawarte we wniosku stanowią podstawę  
 do sporządzenia umowy cywilno-prawnej.

**DEKLARACJA POZOSTANIA DZIECKA W GMINNYM PRZEDSZKOLU  
 ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO W SMOŁDZINIE  
 NA ROK 2016/2017  
 Oddział w Gardnie Wielkiej**

**Podstawa prawna:**

Art.20 w ust.2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity z 2004 r. Dz. U. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.)

**Termin składania:** od 29.02.2016 r. do 07.03.2016 r.

**Miejsce składania:** sekretariat Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Smołdzinie

Uwaga! Kartę należy wypełnić pismem drukowanym

Proszę o pozostawienie dziecka w przedszkolu na ..... godzin dziennie i ..... posiłki od dnia 01.09.2016 r.

**Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu**

| od godz.<br>do godz. | godzina                                                           | proszę zaznaczyć znakiem „X” deklarowane<br>godziny pobytu dziecka w przedszkolu |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 7.30 – 8.00          | płatne                                                            |                                                                                  |
| 8.00 – 13.00         | 5 godzin - realizacja podstawy<br>programowej – godziny bezpłatne |                                                                                  |
| 13.00 – 13.30        | płatne                                                            |                                                                                  |
|                      |                                                                   |                                                                                  |
|                      |                                                                   |                                                                                  |

| DANE OSOBOWE DZIECKA                          |  |
|-----------------------------------------------|--|
| nazwisko                                      |  |
| imię (imiona)                                 |  |
| data urodzenia                                |  |
| numer PESEL                                   |  |
| miejsce urodzenia (miejscowość - województwo) |  |
| adres zameldowania stałego                    |  |
| adres zameldowania tymczasowego               |  |
| adres zamieszkania                            |  |

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU**

|                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu: (choroba, przyjmowane leki, alergie – w tym również pokarmowe, itd.) |
|                                                                                                                                                                      |

### Dane osobowe rodziców dziecka (prawnych opiekunów)

| DANE OSOBOWE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)                     |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| nazwisko                                                   |  |
| imię                                                       |  |
| adres zamieszkania<br>(gmina, miejscowość, ulica, nr domu) |  |
| adres poczty elektronicznej                                |  |
| numer telefonu                                             |  |
| <b>miejsce zatrudnienia</b>                                |  |
| nazwa zakładu pracy                                        |  |
| adres zakładu pracy                                        |  |
| tel. kontaktowy                                            |  |
| DANE OSOBOWE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)                      |  |
| nazwisko                                                   |  |
| imię                                                       |  |
| adres zamieszkania<br>(gmina, miejscowość, ulica, nr domu) |  |
| adres poczty elektronicznej                                |  |
| numer telefonu                                             |  |
| <b>miejsce zatrudnienia</b>                                |  |
| nazwa zakładu pracy                                        |  |
| adres zakładu pracy                                        |  |
| tel. kontaktowy                                            |  |

| DEKLARACJE                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| nauka religii (dotyczy 6-latków)                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| wyrażam zgodę na umieszczenie numeru PESEL dziecka oraz numerów telefonów do rodziców (opiekunów prawnych dziecka) w dzienniku lekcyjnym                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz w sprawach związanych z opieką przedszkolną, a także na publikowanie wizerunku i wytworów mojego dziecka | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola, zgodnie z podpisaną Umową cywilno – prawną                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |

#### **INFORMACJA**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Dyrektor Gminnego Przedszkola Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Smołdzinie z siedzibą przy ul. Bohaterów Warszawy 48,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem przedszkola,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich uzupełniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Na prośbę dyrektora przedszkola przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.**

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego