**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W PRZEDSZKOLU W PARCHOWIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. oddział przedszkolny w Parchowie □
2. oddział przedszkolny w Żukówku □

**DANE OBOWIĄZKOWE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| Imię/ imiona |  | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | |
| **Informacja o stanie zdrowia** (schorzenia stałe; uczulenia; dieta, specjalne zalecenia lekarskie -należy dostarczyć stosowne zaśw. lekarskie; dane dot. rozwoju psychofizycznego- np. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju itp.) |  | | | |
| **DANE MATKI** | | **DANE OJCA** | | |
| Nazwisko i imię |  | |  | |
| Adres zamieszkania |  | |  | |
| Tel. kontaktowy |  | |  | |
| Adres poczty elektronicznej |  | |  | |
| **DANE DODATKOWE** | | | | |
| Deklaruję pobyt dziecka po godz. 13:00 | | | | □ TAK □ NIE |
| Deklaruję pobyt dziecka przed godz.8:00 | | | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na udzielenie natychmiastowej pomocy medycznej w razie wypadku | | | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem przedszkola) | | | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku rodzica  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem przedszkola ) | | | | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na przebadanie dziecka przez specjalistów zatrudnianych prze ZS w Parchowie i wykonanie diagnoz przez pielęgniarkę szkolną. | | | | □ TAK □ NIE |

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE **informujemy, że:**

* Administratorem danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka jest Zespół Szkół w Parchowie, z siedzibą w Parchowie przy ul. Kartuskiej 19 A , tel: 598214467, mail: [gimsp@interia.pl](mailto:gimsp@interia.pl)
* Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół w Parchowie jest p. Piotr Przyborowski Kontakt z IOD - [gryfinspektor@gmail.com](mailto:gryfinspektor@gmail.com)
* Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 ze. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.   
  (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 ze. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
* Dane osobowe będą przechowywane w Zespole Szkół w Parchowie.
* Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
* Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
* Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.

Data....................................... Podpis MATKI.................................................... Podpis OJCA......................................................