

# DEKLARACJA

## o korzystanie z usług Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach

---



Kozy, dnia.....

Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach

z siedzibą przy ul. Akacyjnej 8

Dyrektor Przedszkola **mgr Bożena Blachura**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

### 1. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że jego dziecko korzystać będzie z:

a) usług przedszkola codziennie w godz. od ..... do .....

*(wpisujemy pełne godziny zegarowe)*

*(dzieci trzyletnie będą leżakowały do godz. 14.00 proszę to uwzględnić w deklarowanych godzinach)*

b) wyżywienia w ilości 4 posiłków dziennie obejmujących: **śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek.**

### 2. Przedszkole zapewnia:

a) bezpłatną realizację podstawy programowej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 lutego 2017 r. w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz podstawy programowej kształcenia ogólnego dla szkoły podstawowej, w tym dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, kształcenia ogólnego dla branżowej szkoły I stopnia, kształcenia ogólnego dla szkoły specjalnej przysposabiającej do pracy oraz kształcenia ogólnego dla szkoły policealnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 356 z. zm.)

b) bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w czasie ustalonym przez organ prowadzący

tj. **od 8.00-13.00**

c) warunki do harmonijnego i wszechstronnego rozwoju,

d) bezpieczeństwo w czasie przebywania dziecka na terenie przedszkola.

3. Przedszkole umożliwi dziecku odpłatne korzystanie z wyżywienia.

**II.**

## **1. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do:**

- a) przestrzegania zasad funkcjonowania przedszkola zawartych w statucie i regulaminie przedszkola,
- b) współdziałania z przedszkolem w zakresie wszystkich spraw związanych z pobytem dziecka w przedszkolu,
- c) przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną, w godzinach niewykraczających poza czas pracy przedszkola tj. **od 6.00- 17.00**
- d) terminowego wnoszenia opłat do 10 każdego miesiąca,
- e) usprawiedliwiania nieobecności dziecka odbywającego roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne,
- f) informowania nauczyciela terapeuty o nieobecności dziecka (z orzeczeniem o niepełnosprawności lub opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju) na zajęciach terapeutycznych z wyprzedzeniem co najmniej 1 dnia.
- g) natychmiastowego zawiadomienia przedszkola w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń przedszkola,
- h) systematycznego odbierania wiadomości wysyłanych przez dziennik elektroniczny LIBRUS i nieujawniania ich osobom nieupoważnionym.
- i) przyprowadzania do przedszkola wyłącznie dziecka zdrowego.**

## **III.**

- 1. Ewidencja obecności dziecka na poszczególnych godzinach zajęć w danym dniu jest rejestrowana za pomocą systemu elektronicznego pomiaru czasu pobytu dziecka w przedszkolu. W tym celu Rodzic/Opiekun prawny dziecka zobowiązany jest użyć karty elektronicznej otrzymanej od placówki przy wejściu dziecka i ponownie podczas odbioru.**

## **IV.**

- 1. Wysokość opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego (płatne godziny) oraz opłaty za korzystanie z wyżywienia zostaną naliczone poprzez wydanie decyzji administracyjnej.**

.....

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(podpis dyrektora przedszkola)

**DEKLARACJE I ZGODY RODZICÓW**

---

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

**Zostałam/em poinformowany**, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki (wyjątek stanowią leki ratujące życie dziecka, wyrażone pisemną zgodą rodziców).  
**Zobowiązuje się przywodzić tylko zdrowe dziecko do przedszkola.**

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**  
na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Deklaruję** informować na bieżąco dyrektora przedszkola oraz nauczycielki w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego, adresu e-mail.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Zobowiązuję się** do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami i deklaracją.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**  
na badanie mojego dziecka przez **specjalistów pracujących w przedszkolu** (logopeda, psycholog, pedagog specjalny, fizjoterapeuta itp.) oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach terapeutycznych.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na umieszczanie wizerunku rodzica/opiekuna prawnego na stronie internetowej placówki <https://przedszkolekozy.edupage.org/> oraz w prasie lokalnej „Koziańskie Wiadomości” w wersji papierowej i elektronicznej w związku z organizowanymi przez przedszkole uroczystościami, imprezami, zajęciami otwartymi, warsztatami itp.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna dziecka na udział w wycieczkach, uroczystościach i innych wyjściach lokalnych.

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wyjścia okolicznościowe, zajęcia w terenie, wycieczki realizowane przez Gminne Publiczne Przedszkole w Kozach. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Zostałem/am poinformowany/a o prawie do odwołania zgody w każdym czasie.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na współuczestnictwo w organizowaniu edukacji dziecka w ramach współpracy i współdziałania przedszkola z innymi placówkami.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na udział mojego dziecka w **zajęciach katechezy**, organizowanych w Gminnym Przedszkolu Publicznym w Kozach. Zajęcia katechezy organizowane są dla grup 5 i 6 latków. (Na podstawie § 1 ust.2 Rozporządzenia MEN z dnia 14 kwietnia 1992r. Dz.U. z 1992r. Nr 36 poz.155 ze zm.)

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia dyrektora lub wychowawcy o wszelkich zmianach zachodzących w diecie mojego dziecka (dotyczy Rodziców dzieci z alergiami pokarmowymi).

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Deklaruję** comiesięczną wpłatę dobrowolnie zadeklarowanej składki w kwocie 10 zł na rzecz Rady Rodziców w kasie przedszkola, a nie na konto bankowe.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Zapoznałam/em** się regulaminami i procedurami obowiązującymi w Przedszkolu Publicznym w Kozach i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nich zawartych:  
Statut Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach, Procedury obowiązujące w placówce (dostępne na stronie internetowej przedszkola).

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na badanie profilaktyczne – przegląd czystości głowy dziecka w celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia wszawicy przez cały okres edukacji dziecka w Gminnym Przedszkolu Publicznym w Kozach.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**Ja, niżej podpisany/a**     **wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na badanie profilaktyczne – pomiar temperatury u dziecka, za pomocą termometru bezdotykowego w przypadku podejrzenia, że jest ono chore.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Zostałam/em poinformowana/ny, że w Gminnym Przedszkolu Publicznym w Kozach funkcjonuje E-dziennik Librus do komunikacji z rodzicami / opiekunami prawnymi dziecka.

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*

\* zaznaczyć X poprawną odpowiedź.

---

## Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka

---

**Imię i nazwisko dziecka**

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1),

**wyrażam zgodę**

**nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska w celach promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną przez przedszkole działalnością poprzez: publikację osiągnięć i wyróżnień mojego dziecka, opisów uroczystości oraz poza przedszkolnych w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Gminne Publiczne Przedszkole w Kozach z siedzibą ul. Akacyjowa 8 w Kozach.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz.U.2018 poz. 1191.),

**wyrażam zgodę**

**nie wyrażam zgody**

na bezterminowe, publiczne i nieodpłatne wykorzystanie przez Gminne Publiczne Przedszkole z siedzibą ul. Akacyjowa 8 w Kozach, wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas zajęć przedszkolnych, uroczystości, imprez i konkursów, zawodów sportowych i wycieczek organizowanych przez przedszkole oraz prac artystycznych wykonanych przez dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych realizowanych przez przedszkole w celach promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną przez przedszkole działalnością. Wykorzystanie wizerunku oraz prac artystycznych zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza dóbr osobistych dziecka, ani innych praw.

Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: strona internetowa <http://przedszkole.kozy.pl>, projekty edukacyjne, gazetki, tablice (ścienne) i gabloty, tablo, kronikę przedszkolną oraz w lokalnym miesięczniku „Koziańskie Wiadomości” w wersji papierowej i elektronicznej.

Równocześnie informujemy, iż wizerunek/prace artystyczne mogą być przekazywane do instytucji takich jak: Urząd Gminy w Kozach, Dom Kultury w Kozach, Gminna Biblioteka w Kozach lub do innej instytucji, która organizuje konkurs.

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Administratorem danych jest Gminne Publiczne Przedszkole Kozach z siedzibą ul. Akacyjowa 8 w Kozach. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w przedszkolu jest dostępna w punkcie zbierania danych, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej przedszkola.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\*zaznaczyć X poprawną odpowiedź.

---

OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA

Z GMINNEGO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W KOZACH

---

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

.....

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

.....

**OŚWIADCZENIE**

do odbioru dziecka

.....

*imię i nazwisko dziecka*

z Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach upoważniam/my następujące osoby:

1.....

\*Imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa / nr i seria dowodu osobistego

2.....

\*Imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa / nr i seria dowodu osobistego

3.....

\*Imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa / nr i seria dowodu osobistego

4.....

\*Imię i nazwisko / stopień pokrewieństwa / nr i seria dowodu osobistego

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

Kozy, dnia .....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

.....

**\*Każda osoba upoważniona do odbioru dziecka, zobowiązana jest wypełnić załącznik nr 1.**

## Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach jest: Dyrektor Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach, ul. Akacyjowa 8.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących swoich danych osobowych pod adresem email: [iod@gzosip.kozy.pl](mailto:iod@gzosip.kozy.pl) lub telefonicznie 33 8174291.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.**

..... data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

---

## Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach jest: Dyrektor Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach, ul. Akacyjowa 8.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących swoich danych osobowych pod adresem email: [iod@gzosip.kozy.pl](mailto:iod@gzosip.kozy.pl) lub telefonicznie 33 8174291.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczenia dziecka do przedszkola.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.**

..... data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę



## Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach jest: Dyrektor Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach, ul. Akacjowa 8.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących swoich danych osobowych pod adresem email: [iod@gzosip.kozy.pl](mailto:iod@gzosip.kozy.pl) lub telefonicznie 33 8174291.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.**

..... data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

---

## Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach jest: Dyrektor Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach, ul. Akacjowa 8.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących swoich danych osobowych pod adresem email: [iod@gzosip.kozy.pl](mailto:iod@gzosip.kozy.pl) lub telefonicznie 33 8174291.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.**

..... data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

## DEKLARACJA

### dotycząca zakupu kart magnetycznych

---

Kozy, dnia.....

Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Deklaruję zakup ..... (wpisać ilość sztuk) kart magnetycznych umożliwiających wejście do Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach i rejestrujących pobyt dziecka w placówce.

Koszt jednej karty to 5.00 zł.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

## **DEKLARACJA**

### **dotycząca posiadania przez dziecko opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**

---

Moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

posiada:

- Opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju o numerze\* .....,
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego o numerze\* .....

i na podstawie tych dokumentów będzie korzystało z zajęć specjalistycznych organizowanych przez Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach od 01 września 2024r.

.....  
Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*Opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, rodzic/opiekun prawny składa osobiście w sekretariacie