

Szczegolino, dnia .....

## **DEKLARACJA**

### **KONTYNUOWANIA EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

### **W ROKU SZKOLNYM .....**

**Potwierdzam wolę kontynuacji edukacji w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Szczeglinie przez dziecko:**

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Data, miejsce urodzenia dziecka

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

### **AKTUALIZACJA / UZUPEŁNIENIE DANYCH**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

### **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

### **DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

.....  
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail

.....  
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail

### **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

.....  
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji kontynuowania edukacji przedszkolnej. Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Szczeglinie. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

**Wyrażamy / nie wyrażamy** zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie naszego dziecka podczas zajęć w szkole oraz wydarzeń organizowanych przez szkołę i wykorzystywanie tych materiałów na użytek szkolnej strony internetowej, gazetki szkolnej, materiałów reklamowych oraz prasy w celu promocji działalności szkoły.

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego