

# DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO DO MIEJSKO-GMINNEGO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W ŚWIERZAWIE, UL. T. KOŚCIUSZKI 12

Deklaruję, że moje dziecko ..... ur. dnia ..... W .....

Imię i nazwisko dziecka

będzie kontynuować wychowanie przedszkolne. Dziecko będzie przebywać w przedszkolu ..... godzin

dziennie i korzystać z ..... posiłków od dnia .....

## Uaktualnienie danych

Adres zamieszkania dziecka .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) .....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) .....

..... nr tel. ....

Miejsce pracy matki ..... nr tel. ....

Miejsce pracy ojca ..... nr tel. ....

Dodatkowe ważne informacje o dziecku

.....

.....

.....

Przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej ode mnie opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w przedszkolu oraz dodatkowej opłaty, jeżeli dziecko będzie przebywać w przedszkolu powyżej 5 godzin.

.....  
Podpis rodziców (opiekunów)

**Informacja.** Na podst. Ustawy o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. nr 97 z 1997 r. art. 24, 32, 35) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Miejsko-Gminnym Przedszkolu Publicznym w Świerzawie zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności przedszkola oraz celów statystycznych. Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Miejsko-Gminnym Przedszkolu Publicznym w Świerzawie dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

**Oświadczenie woli.** Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci, uczęszczających do Miejsko-Gminnego Przedszkola Publicznego w Świerzawie, a także moich i członków mojej rodziny w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności przedszkola oraz celów statystycznych.

Data .....

.....