## Data przyjęcia deklaracji

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(wpisuje szkoła przyjmująca deklarację)

# DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. STANISŁAWA KOSTKI   
W BRUŚNIKU**

**w roku szkolnym 2025/2026**

# DANE O DZIECKU I RODZINIE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona)**  **i nazwisko dziecka** |  | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia dziecka** |  | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce urodzenia dziecka** |  | | | | | | | | | | | |
| **Nr PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Miejsce zamieszkania dziecka** | Miejscowość ..............................................Gmina...........................................  Ulica..................................................nr ................/........................ | | | | | | | | | | | |
| **Imiona i nazwisko rodziców** | **matki** | | | | | | **ojca** | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania rodziców dziecka**  **(miejscowość, ulica, gmina)** |  | | | | | |  | | | | | |
| **Adres poczty**  **elektronicznej rodziców dziecka** |  | | | | | |  | | | | | |
| **Nr telefonu rodziców**  **dziecka** |  | | | | | |  | | | | | |

1. **DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

### Deklaruję, że od 1 września 2025r. moje dziecko, nad którym sprawuję opiekę prawną będzie kontynuowało pobyt w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. św. Stanisława Kostki w Bruśniku.

*Data 2025r.*

*Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

*Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

# OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA

### Oświadczam, że wszystkie dane przestawione w deklaracji są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Data ............................................2025r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

*Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

### Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Szkoły Podstawowej im. św. Stanisława Kostki w Bruśniku o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz o zmianach teleadresowych.

*Data ............................................2025r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

*Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

### Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z pobytem dziecka w przedszkolu, zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2016r. RODO

*Data ............................................2025r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

*Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

**Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu:**

### Od godz.…………………do godz.………………………łącznie godzin.

**Uwaga:** W ramach obowiązującej podstawy programowej wychowania przedszkolnego obowiązują godz. od 8.00 – 13.00 tj. 5 godz.

## Przyjęcie deklaracji przez dyrektora oddziału przedszkolnego

**...........................................................**

(*podpis dyrektora*)

## Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla rodziców uczniów Szkoły Podstawowej im. św. Stanisława Kostki w Bruśniku

Na podstawie: Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO)

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz Państwa dzieci jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. św. Stanisława Kostki w Bruśniku.
2. Kontakt z Dyrektorem Szkoły – tel. 14 6546060, [spbrusnik@ciezkowice.pl](mailto:spbrusnik@ciezkowice.pl)
3. Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii danych osobowych uczniów: imiona i nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania i zameldowania, numer PESEL, imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, ich adresy zamieszkania i zameldowania, adresy poczty elektronicznej, numery telefonów, płeć, , miejsce nauki i klasa, wizerunek ucznia w przypadku wyrażenia zgody przez rodziców/prawnych opiekunów na przetwarzanie wizerunku dziecka.
4. Zgodnie z art. 158 ustawy o ochronie danych osobowych Dyrektor Szkoły Podstawowej im. św. Stanisława Kostki w Bruśniku wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw w tym zakresie: kontakt poprzez:

e-maila: Jaremko Stanisław [sjaremko@ciezkowice.pl](mailto:sjaremko@ciezkowice.pl)

1. Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty, ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola i szkoły dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
2. Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych (PUODO) z siedzibą w Warszawie (00-193) ul. Stawki 2.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.
5. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Profilowanie może odbywać się ze względu na wiek, płeć, poziom znajomości języka obcego lub wybrane zajęcia sportowe, tworzenie grup religia/etyka.
6. Dane osobowe uczniów będą przechowywane w szkole przez okres nauki w Szkole Podstawowej im. św. Stanisława Kostki w Bruśniku oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych.

Przyjmuję do wiadomości informacje zawarte w klauzuli informacyjnej.

…………………………………… …………………………………………… Miejscowość, data Podpis rodzica kandydata /prawnego opiekuna\*

**DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**Dotyczy uczennicy/ucznia:**

……………………………..

imię i nazwisko ucznia

1. Ewentualna choroba dziecka ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

1. Przyjmowane leki ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

1. Opieka poradni specjalistycznych……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

1. Stosowana dieta………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

1. Rozwój psychofizyczny ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**ROK SZKOLNY 20......../20……….**

Nazwisko i imię dziecka: ….........................................................................................

Proszę postawić dowolny znak w kratkach

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka w imprezach, spacerach oraz wycieczkach organizowanych na terenie gminy Ciężkowice (wraz z grupą pod opieką nauczyciela) w ramach codziennych zajęć przedszkolnych. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w wycieczkach.

**Wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody** na przegląd czystości głowy mojego dziecka (w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę szkolną.

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka w katechezie przedszkolnej.

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody** na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka w przedszkolu, (w czasie zajęć, imprez, uroczystości i wydarzeń przedszkolnych,) oraz udostępnianie   
i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę przedszkola: na stronie internetowej szkoły,   
w kronice szkolnej, w artykułach gazet, na portalach informacyjnych jak również w mediach społecznościowych (Facebooku, YouTube)

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody** na fotografowanie mojego dziecka w czasie sesji zdjęciowych organizowanych na terenie oddziału przedszkolnego, wykonywane przez firmy fotograficzne z zewnątrz. Informacje o sesji będą podane rodzicom z tygodniowym wyprzedzeniem.

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody** na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka w zakresie działalności oddziału przedszkolnego, na gazetce ściennej, na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej,   
w artykułach gazet jak również na portalach informacyjnych.

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody** w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody** na przeprowadzenie u mojego dziecka przesiewowych badań logopedycznych przez logopedę.

**Wyrażam zgodę/  nie wyrażam** zgody na udział naszego dziecka w organizowanych konkursach przedszkolnych.

**Oświadczam, że zostałam/łem zapoznany** z procedurami przyprowadzania i odbierania dzieci z oddziału przedszkolnego i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

**Oświadczam, że zobowiązuję się** do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz części kosztów pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym, zgodnie z aktualnie obowiązującymi ustaleniami.

**Oświadczam, że deklaruję się** informować na bieżąco dyrektora Szkoły Podstawowej im. św. Stanisława Kostki oraz nauczycieli w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

………………………………… …………………………………

(podpis ojca / prawnego opiekuna) (podpis matki/ prawnej opiekunki)

…………………………………………………

(miejscowość, data