

.....  
data wpływu

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU ZESPOŁU SZKÓŁ W MEDYNI ŁAŃCUCKIEJ**

**1. Deklaruję, że moje dziecko**

Nazwisko .....

Imię .....

Pesel .....

będzie w roku szkolnym ..... kontynuowało wychowanie  
przedszkolne w tym przedszkolu

**2. Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość, nr domu .....

Poczta .....

**3. Dane rodziców (opiekunów prawnych)**

**Matka**

**Ojciec**

Imię .....

Imię .....

Nazwisko .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania (wypełnić, jeśli jest  
inny niż adres zamieszkania dziecka)

Adres zamieszkania(wypełnić, jeśli jest  
inny niż adres zamieszkania dziecka)

.....

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy .....

Telefon kontaktowy .....

e-mail .....

e-mail .....

**4. Pobył dziecka w przedszkolu (bezpłatnie w czasie 7.30 – 12.30, każda dodatkowa  
godzina płatna 1 zł zgodnie z Uchwałą Rady Gminy XXXI/298/2017)**

Liczba godzin dziennie: .....

od godz. .... do godz. ....

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

.....  
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

W związku z realizacją wymogów 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) zwanego dalej RODO- informujemy o zasadach przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Medyni Łańcuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łańcucka 105 37-126 Medynia Głogowska
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony podanych przez Panią/Pana danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: [iodo@cuwczarna.pl](mailto:iodo@cuwczarna.pl) lub na adres Administratora.
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu kontynuacji przez dziecko wychowania przedszkolnego w przedszkolu na podstawie art. 153 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 poz.996 ze zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych podanych przez Panią/Pana mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe podane przez Panią/Pana będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień i nie są ograniczone przez inne przepisy prawne.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Zespole Szkół w w Medyni Łańcuckiej Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

### Uwagi:

Zgodnie z art. 152 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe rodzice corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

.....  
imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

.....  
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**  
**rodziców/ opiekunów prawnych dziecka**

Na podstawie §1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. poz. 155, z 1993 r. poz. 390, z 1999 r. poz. 753 oraz z 2014 r. poz. 478 ze zm.) wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka ..... w lekcjach religii.

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka .....  
w celu uczestnictwa w lekcjach religii. (imię i nazwisko dziecka)

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, informuję, że:

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Medyni Łańcuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łańcucka 105 37-126 Medynia Głogowska Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony podanych przez Panią/Pana danych osobowych pod adresem e-mail: [iodo@cuwczarna.pl](mailto:iodo@cuwczarna.pl) lub na adres Administratora. Dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa dziecka w lekcjach religii w okresie korzystania z wychowania przedszkolnego w przedszkolu. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Odbiorcami danych osobowych podanych przez Panią/Pana mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

/dotyczy odbioru dziecka ze szkoły, świetlicy, przedszkola przez osoby upoważnione/

### ZGODA OSÓB UPOWAŻNIONYCH

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego.....

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego.....

### OŚWIADCZENIE

Do odbioru dziecka .....

imię i nazwisko dziecka

ze szkoły/świetlicy/ przedszkola Zespołu Szkół...../adres/.....

w roku szkolnym..... upoważniam/my następujące osoby:

1. ....

imię i nazwisko

2. ....

imię i nazwisko

3. ....

imię i nazwisko

4. ....

imię i nazwisko

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

.....

miejsowość , data

.....

czytelny podpis matki/

opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca/

opiekuna prawnego

## Załącznik Nr 1 do oświadczenia dotyczącego odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy/przedszkola

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy/przedszkola:

.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

Nr telefonu.....

### Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Medyni Łańcuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łańcucka 105 Kontakt do Inspektora Ochrony Danych- e-mail: iodo@cuwczarna.pl lub pisemny na adres Administratora. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/ świetlicy/przedszkola. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres roku szkolnego 2019/2020, a następnie zostaną trwale zniszczone. Przysługuje Pani/Panu 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 ze szkoły/ świetlicy/przedszkola. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół w .....,adres:..... udzieloną w dniu ....., w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/ świetlicy/przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą. Data.* Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Zespole Szkół w Medyni Łańcuckiej Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) 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 - RODO) (Dz. U. UE. L 119, s. 1)**

.....

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę