Załącznik nr 5 do Zarządzenie Nr 18 /2024/2025
Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Motyczu
z dnia 30 stycznia 2025 r.

……..
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
**zaznaczyć właściwe*

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w r. szk. ……...../…….. w **Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Motyczu**, przez moje dziecko:

……
Imiona i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale przedszkolnym w godzinach od ……..do ……..

…… ……..
Czytelny *podpis matki / opiekuna prawnego* *Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego*

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych

Dane	**Dziecka**	**Matki/ opiekuna prawnego**	**Ojca / opiekuna prawnego**
Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
Miejsce zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
Numer telefonu *(dot. rodziców)*	----------		
Adres poczty elektronicznej	----------		

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji (na podstawie: art. 233 § 1 k.k. Dz. U. z 2018 r., poz.1600, 2077 z późn. zm).

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego) przez Administratora Szkołę Podstawową im. Wincentego Witosa w Motyczu z siedzibą w Motycz 33, 21-030 Motycz.
2. Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych mojego syna/córki i prawie ich sprostowania.

…… *dnia* ……

…… ……
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego *Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego*