

DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Zespół Placówek Oświatowych w Mazurach Przedszkole Samorządowe, Mazury 128, 36-130 Raniżów

tel. 17/22 85 013, e-mail: zpomazury@interia.pl

Deklaruję w roku szkolnym 2024/2025 kontynuację wychowania przedszkolnego mojego dziecka:

DANE DZIECKA:		
1	Imię i nazwisko	
2	Data urodzenia	
3	Adres zamieszkania	
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:		
MATEK/OPIEKUNKI PRAWNEJ		OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO
5	Imię i nazwisko	
6	Telefon domowy	
	kontaktowy komórkowy	
UWAGI RODZICÓW		
Oddział przedszkolny do którego będzie uczęszczać dziecko (zaznaczyć X)		
Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka		
INNE UWAGI (np. informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu):		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami). Rodzicom/opiekunom prawnym przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Administratorem danych jest Przedszkole Samorządowe w Mazurach.

Mazury, dnia

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna