



Data wpływu

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM im. Pawła Włodkowica W BRUDZENIU DUŻYM
w roku szkolnym 2024/2025**

WYPEŁNIAJĄ RODZICE /PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA DRUKOWANYMI LITERAMI

Prosimy o rzetelne wypełnienie poniższej karty, gdyż informacje w niej zawarte posłużą do założenia konta w dzienniku elektronicznym.

I. DANE DZIECKA		
Nazwisko i imiona dziecka		
PESEL		
Data urodzenia (dz-m-r)		
Adres zamieszkania dziecka	Ulica / nr domu /nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Gmina	
Adres zameldowania dziecka	Ulica / nr domu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Gmina	
Obwód szkoły podstawowej/przedszkola do którego należy dziecko (6-latki) wg zameldowania stałego	Szkoła Podstawowa	nr w
	Przedszkole	nr w
II. DANE RODZICÓW DZIECKA		
adres / kontakt	MATKI	OJCA
Imię/imiona		
Nazwisko/nazwiska		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		
Adres miejsca zamieszkania	Ulica, nr domu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	

.....
data

.....
Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna



II. DEKLARACJE ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (obowiązują na dany rok szkolny)		
..... Nazwisko i imię dziecka Data i miejsce urodzenia dziecka	
Deklaruję udział dziecka w zajęciach z gimnastyki korekcyjnej (<i>bezpłatnych</i>) ze względu na wskazania medyczne (<i>skierowanie od lekarza</i>)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Deklaruję udział dziecka w zajęciach dodatkowych (<i>bezpłatnych</i>) z religii na terenie przedszkola (<i>dotyczy dzieci 5 i 6-letnich</i>)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w przedszkolu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 133,poz.883)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka, z pełną identyfikacją (tj. imię, nazwisko, grupa) w prasie i na stronie internetowej www.zspbrudzen.szkolna.net w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej, profilaktycznej i promocji placówki	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych: logopedycznych, pedagogicznych i psychologicznych.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projektach dydaktyczno -wychowawczych i profilaktycznych, prowadzonych w przedszkolu i w terenie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na podejmowanie czynności o charakterze pielęgnacyjnym i higienicznym wobec mojego dziecka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na przegląd czystości skóry i włosów przez pielęgniarkę szkolną (na podstawie Porozumienia o współpracy z „Zdrowie-Brudzeński Zakład Opieki Zdrowotnej Sp.z o.o”)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wyrażam zgodę na przekazanie i przetwarzanie danych osobowych w celu otoczenia opieką zdrowotną przez pielęgniarkę szkolną (na podstawie Porozumienia o współpracy z „Zdrowie-Brudzeński Zakład Opieki Zdrowotnej Sp.z o.o”)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko z dowożenia autobusem szkolnym / dotyczy dzieci 5-6 letnich zamieszkałych powyżej 3 km od przedszkola/	<p><u>Miejscem wsiadania i wysiadania będzie miejscowość (zaznaczyć właściwe):</u> Trasa I: Janoszyce <input type="checkbox"/> – Bądkowo Podlasie(jezioro) <input type="checkbox"/> – Karwosieki Noskowice(pętla) <input type="checkbox"/> - Karwosieki Noskowice I (droga powiatowa) <input type="checkbox"/> - Karwosieki Cholewice (skrzyżowanie) <input type="checkbox"/> - Karwosieki Cholewice (most) <input type="checkbox"/> – Nowe Karwosieki II (pętla) <input type="checkbox"/> - Nowe Karwosieki I (skrzyżowanie droga do Kościoła) <input type="checkbox"/> - Karwosieki <input type="checkbox"/> - Cholewice (skrzyżowanie) <input type="checkbox"/> - Suchodół (skrzyżowanie) <input type="checkbox"/> - Suchodół (pętla) <input type="checkbox"/> - Suchodół (I) <input type="checkbox"/> - Suchodół(remiza) <input type="checkbox"/> – Sikórz (Pieńki) <input type="checkbox"/> – Sikórz SP.(przystanek) <input type="checkbox"/> – Parzeń I(nad górą) <input type="checkbox"/> – Krzyżanowo I <input type="checkbox"/> – Krzyżanowo II <input type="checkbox"/> - Brudzeń Duży Trasa II: Sobowo <input type="checkbox"/> – Strupczewo <input type="checkbox"/> – Brudzeń CPN <input type="checkbox"/> - Brudzeń Duży Trasa III: Kłobukowo Patrze <input type="checkbox"/> - Turza Mała(szkoła) <input type="checkbox"/> – Wincentowo <input type="checkbox"/> – Izabelin <input type="checkbox"/> – Turza Wielka <input type="checkbox"/> - Cegielnia <input type="checkbox"/> – Cegielnia I <input type="checkbox"/> - Winnica <input type="checkbox"/> - Bądkowo Rochny <input type="checkbox"/> – Brudzeń Duży</p> <p><u>Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola (zaznaczyć właściwe):</u> 3 km i mniej <input type="checkbox"/>, powyżej 3 do 4 km <input type="checkbox"/>, powyżej 4 do 5 km <input type="checkbox"/>, powyżej 5 do 10 km <input type="checkbox"/>, powyżej 10 km <input type="checkbox"/></p>	
Oświadczam, iż: (wybrane zaznacz X)	Matka	Ojciec
	<input type="checkbox"/> pracuję zawodowo, <input type="checkbox"/> działalność gospodarczą, <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne, <input type="checkbox"/> studiuję w systemie dziennym, <input type="checkbox"/> uczę się w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> pracuję zawodowo, <input type="checkbox"/> działalność gospodarczą, <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne, <input type="checkbox"/> studiuję w systemie dziennym, <input type="checkbox"/> uczę się w systemie dziennym

.....
data

.....
Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna



Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Niezwłocznie poinformuję Dyrektora o zmianie danych zawartych we wniosku.
4. Niezwłocznie poinformuję Dyrektora o rezygnacji z miejsca w przedszkolu.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji do Przedszkola Samorządowego w Brudzeniu Dużym na rok szkolny 2024/2025.

Administratorem Państwa danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Brudzeniu Dużym. Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Brudzeniu Dużym z siedzibą, przy ul. Płocka 12. Zgoda dotyczy przetwarzania danych związanych z deklaracją rodziców/opiekunów prawnych dotyczących pobytu dziecka w Przedszkolu Samorządowym w Brudzeniu Dużym. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do pobytu dziecka w placówce. W celu uzyskania dodatkowych informacji dotyczących przetwarzania przez nas danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych za pomocą adresu e-mail: e.wasilewska@kancelaria-wasilewska.pl. Dostęp do Państwa danych będą mieć nasi pracownicy i organ prowadzący (Gmina Brudzeń) w zakresie określonym przepisami prawa. Państwa dane będą przechowywane przez pięć lat od końca roku, w którym zostały zgromadzone Przysługuje Państwu prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych dotyczącej przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych. Państwa dane nie będą wykorzystywane do profilowania ani podejmowania zautomatyzowanych decyzji.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

.....
data
Czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna kandydata