**Załącznik nr 1**

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU**

**W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W ŻELISŁAWICACH**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. **Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data urodzenia dziecka** |  |
| **PESEL dziecka** *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości* |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |
| **Miejsce pracy i nr telefonu zakładu pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |
| **Miejsce pracy i nr telefonu zakładu pracy** |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:**

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od………………. do…………….

**4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

**Tak Nie**

**5. Deklaracja i oświadczenie**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego dziecka

………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko dziecka

w Publicznym Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Żelisławicach w roku szkolnym 2024/2025.

1. Oświadczam, że:

* Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
* Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Żelisławice, ………………………… ………………………………………..

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

1. **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora ZSP w Żelisławicach**

………………………………………………………………

(podpis dyrektora)

**Obowiązek informacyjny**

1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Nazwa: Zespół Szkolno – Przedszkolny w Żelisławicach

Adres: ul. Przyszłości 9, 42 – 470 Siewierz

Kontakt: [zspz@zspzelislawice.dlaedu.pl](mailto:zspz@zspzelislawice.dlaedu.pl)

B.INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Imię i nazwisko: Dawid Nogaj

Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

C.CEL PRZETWARZANIA

Obsługa procesu rekrutacji.

D.PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Przesłanka RODO : art. 6 ust. 1 lit. c:

Podstawa prawna:

- ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.);

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2018r. poz. 1900, z późn. zm.)

E. ODBIORCY DANYCH

Dane mogą być przekazywane podmiotom świadczącym na rzecz administratora usługi, do realizacji których dane osobowe są niezbędne. Z takimi podmiotami zostały zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

F. OKRES PRZECHOWYWANIA

Zgodnie z przepisami regulującymi proces rekrutacji

G.PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA

- dostęp do danych i uzyskanie kopii danych

- żądania sprostowania danych

- żądania ograniczenia przetwarzania

- wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

H. PRZEKAZYWANIE DO PAŃSTW POZA EUROPEJSKIM OBSZAREM GOSPODARCZYM ( EOG) I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Dane nie będą przekazywane do krajów spoza EOG ani do organizacji międzynarodowych.

1. INFORMACJA, CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST WYMOGIEM USTAWOWYM LUB UMOWNYM LUB WARUNKIEM ZAWARCIA UMOWY ORAZ CZY OSOBA JEST ZOBOWIĄZANA DO PODANIA DANYCH I JAKIE DANE I JAKIE SĄ EWENTUALNE KONSEKWENCJE NIEPODANIA DANYCH

Podanie danych jest obowiązkowe i niezbędne i wynika z obowiązku prawnego

1. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE

Podane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.