

.....
(data złożenia i pieczęć przedszkola)

Kraków, dnia.....

.....

.....
(Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego,
adres zamieszkania)

.....

.....
(Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego,
adres zamieszkania)

DEKLARACJA

Deklaruję, że dziecko,

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL (dziecka) nadal będzie uczęszczało do Samorządowego Przedszkola nr 57 „Kraina Małych Artystów” w Krakowie – filia ul. Smolki 9 w roku szkolnym 2021/2022.

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny do godziny

(Proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

Dziecko będzie korzystać z posiłków:	TAK	NIE
Śniadanie:	TAK	NIE
Obiad:	TAK	NIE
Podwieczorek:	TAK	NIE

W przypadku, gdy uległy zmianie dane zawarte we Wniosku o przyjęcie/ Deklaracji kontynuacji złożonych w latach wcześniejszych – proszę o korektę danych poniżej (np. nr tel., adres e-mail)

KOREKTA DANYCH:

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszej deklaracji będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z zapewnieniem kontynuacji wychowania przedszkolnego na podstawie przepisów art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
2. Deklarację należy złożyć w terminie **18-26 lutego 2021 r.** w przedszkolu do którego uczęszcza obecnie dziecko.

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE NR 57 „Kraina Małych Artystów” w Krakowie**
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Paweł Jasiołek, adres e-mail: inspektor2@mjo.krakow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe podane w procesie rekrutacji będą przetwarzane w celu realizacji edukacji przedszkolnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Dane będą przechowywane przez okres przez okres edukacji przedszkolnej oraz zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt określonym przez dyrektora przedszkola w porozumieniu z Naczelnym Dyrektorem Archiwów Państwowych klasyfikującym i kwalifikującym dokumentację przedszkolną, zgodnie z art. 6 ust. 2 ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)